



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.350, de 21/05/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS

VERBA EXTRAORDINÁRIA

PRONTO SOCORRO

TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

AGOSTO / 2025

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM): 001/2023

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Organização da Sociedade Civil Parceira, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO - PREFEITO

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

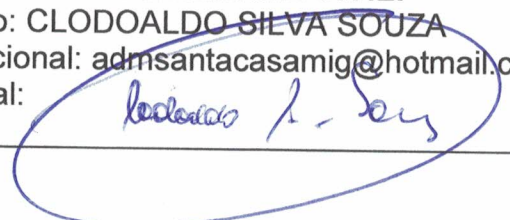
Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br

E-mail pessoal:

Assinatura: 

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE
COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): 001 / 2023.

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	RUA ANTONIO VILELA, 606- CENTRO MIGUELÓPOLIS - SP
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

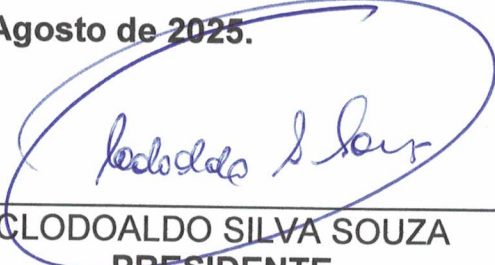
(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP

Nome	JULIO FERREIRA DO CARMO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 - 38356600
e-mail	

Miguelópolis, 31 de Agosto de 2025.

RESPONSÁVEL:



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

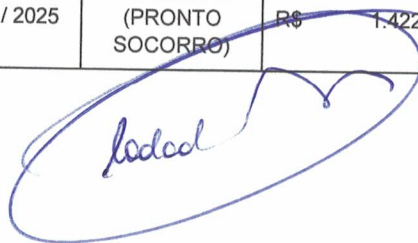
ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Miguelópolis
TIPO DE CONCESSÃO: Municipal (PRONTO SOCORRO)
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 454.757,25	550 860 000 016 205		R\$ -
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 30.000,00	550 860 000 023 417	13/08/2025	R\$ 30.000,00
MUNICIPAL (DECRETO Nº 7.351/2025)	R\$ 25.000,00	550 860 000 016 205	19/08/2025	R\$ 25.000,00
MUNICIPAL (DECRETO Nº 7.351/2025)	R\$ 2.960,00	550 860 000 016 205	19/08/2025	R\$ 2.960,00
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 30.000,00	550 860 000 023 417	20/08/2025	R\$ 30.000,00
MUNICIPAL (SUS FEDERAL)	R\$ 41.000,00	550 860 000 000 573	22/08/2025	R\$ 41.000,00
SUBVENÇÃO MUNICIPAL	R\$ 100.000,00	550 860 000 009 384	22/08/2025	R\$ 100.000,00
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 2.231,00	550 860 000 023 417	22/08/2025	R\$ 2.231,00
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 20.000,00	550 860 000 023 417	29/08/2025	R\$ 20.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
TOTAL				R\$ 251.191,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 143.891,55
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 395.082,55

(1) - Verba: Federal, Estadual e Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R\$ 395.082,55 (trezentos e noventa e cinco mil, oitenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos).

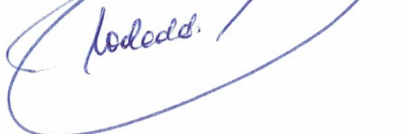
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 185.051,47
RECURSOS HUMANOS (6)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MEDICAMENTOS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.207,52
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.422,00



GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 175.276,22
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 28.491,88
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.461,60
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 393.910,69
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 1.171,86
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 1.171,86

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

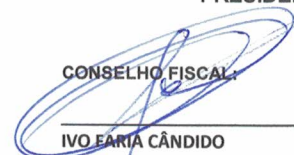
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho



aprovado, proposto ao Órgão Concessor.
MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

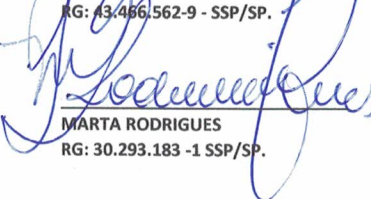


CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.



JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.486.562-9 - SSP/SP.



MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183 -1 SSP/SP.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700

MIGUELÓPOLIS - SP

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, 925 - JARDIM PAULISTA - MIGUELÓPOLIS/SP - 14530-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA

CPF: 215.254.698-94

OBJETO DA PARCERIA: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Repasse Adicional Lei Nº 4.812/2022	05/12/2023	05/12/2023 - 31/12/2023	R\$ 350.000,00
Termo de Colaboração nº 001 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R\$ 3.000.000,00
Aditamento nº 5 - Termo de Colaboração nº 001/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R\$ 3.600.000,00
Aditamento nº 7 - Termo de Colaboração nº 001/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R\$ 957.290,00
Aditamento nº 8 - Termo de Colaboração nº 001/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R\$ 280.000,00
Aditamento nº 9 - Termo de Colaboração nº 001/2023	30/12/2025	01/01/2025 - 31/10/2025	R\$ 4.000.000,00
Municipal (Decreto nº 7.351/2025)	23/05/2025	24/05/2025 - 24/07/2025	R\$ 110.040,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/08/2025	R\$ 454.757,25		550 860 000 016 205	R\$ -
13/08/2025	R\$ 30.000,00	13/08/2025	550 860 000 023 417	R\$ 30.000,00
19/08/2025	R\$ 25.000,00	19/08/2025	550 860 000 016 205	R\$ 25.000,00
19/08/2025	R\$ 2.960,00	19/08/2025	550 860 000 016 205	R\$ 2.960,00
20/08/2025	R\$ 30.000,00	20/08/2025	550 860 000 023 417	R\$ 30.000,00
22/08/2025	R\$ 41.000,00	22/08/2025	550 860 000 000 573	R\$ 41.000,00
22/08/2025	R\$ 100.000,00	22/08/2025	550 860 000 009 384	R\$ 100.000,00
22/08/2025	R\$ 2.231,00	22/08/2025	550 860 000 023 417	R\$ 2.231,00
29/08/2025	R\$ 20.000,00	29/08/2025	550 860 000 023 417	R\$ 20.000,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		R\$ 143.891,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$ 251.191,00
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS		R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)		R\$ 395.082,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		R\$ 395.082,55

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 08/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 185.051,47	R\$ -	R\$ 185.051,47	R\$ 185.051,47	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 2.207,52	R\$ -	R\$ 2.207,52	R\$ 2.207,52	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 1.422,00	R\$ -	R\$ 1.422,00	R\$ 1.422,00	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 175.276,22	R\$ -	R\$ 175.276,22	R\$ 175.276,22	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 28.491,88	R\$ -	R\$ 28.491,88	R\$ 28.491,88	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700

MIGUELÓPOLIS - SP

LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -		R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 1.461,60	R\$ -	R\$ 1.461,60	R\$ 1.461,60	R\$ -
TOTAL	R\$ 393.910,69	R\$ -	R\$ 393.910,69	R\$ 393.910,69	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO****R\$****395.082,55**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	393.910,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	1.171,86
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	1.171,86

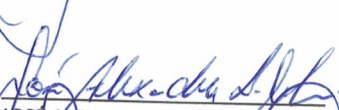
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

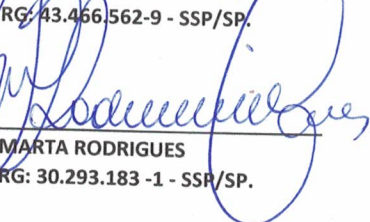
MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.


JOSE ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.


MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183 -1 - SSP/SP.

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -
AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)
LEI AUTORIZADORA:
OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
VALOR RECEBIDO: R\$ 454.757,25
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal (PRONTO SOCORRO)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$		DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$	454.757,25	550 860 000 016 205		R\$ -
R\$	30.000,00	550 860 000 023 417	13/08/2025	R\$ 30.000,00
R\$	25.000,00	550 860 000 016 205	19/08/2025	R\$ 25.000,00
R\$	2.960,00	550 860 000 016 205	19/08/2025	R\$ 2.960,00
R\$	30.000,00	550 860 000 023 417	20/08/2025	R\$ 30.000,00
R\$	41.000,00	550 860 000 000 573	22/08/2025	R\$ 41.000,00
R\$	100.000,00	550 860 000 009 384	22/08/2025	R\$ 100.000,00
R\$	2.231,00	550 860 000 023 417	22/08/2025	R\$ 2.231,00
R\$	20.000,00	550 860 000 023 417	29/08/2025	R\$ 20.000,00
R\$	-			R\$ -
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR				R\$ 143.891,55
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 395.082,55

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma de R\$ R\$ 395.082,55 (Trezentos e noventa e cinco mil, oitenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos).

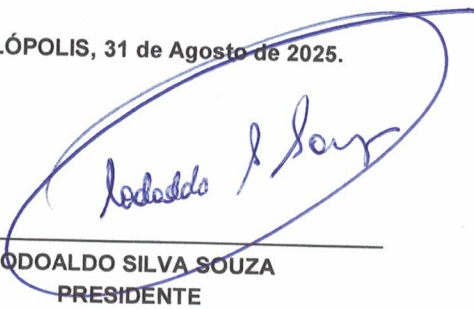
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 185.051,47
RECURSOS HUMANOS (6)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MEDICAMENTOS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.207,52
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.422,00

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 175.276,22
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 28.491,88
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMBUSTÍVEL	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -

MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.461,60
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 393.910,69
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 1.171,86
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 1.171,86

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 48.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3338 9700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS



ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: RUA JOSÉ JACOB DAUR, 925, CENTRO, MIGUELÓPOLIS - SP, 14.530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

RELATÓRIO DAS DESPESAS (4)				
ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		
DATA DO DOCUMENTO			FONTE (**)	VALOR
04/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.38 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/0001-07	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 450,00
05/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 416 - C. M DE ALMEIDA ICEM LTDA - CNPJ: 45.569.769/0001-19	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 5.000,00
05/08/2025	NOTA FISCAL N 548.683 - MEDICAL FAST COM. DE PROD. E EQUIP.MEDICOS LTDA - CNPJ: 13.677.804/0001-71	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.222,00
05/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 982 - HOSPEQ COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEDTEC - CNPJ: 03.777.597/0001-73	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 290,00
05/08/2025	NOTA FISCAL N. 11025- HOSPEQ COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 200,00
06/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DESCONTO JUDICIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 528,99
06/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DESCONTO JUDICIAL	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 294,07
07/08/2025	PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS RESCISÓRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 111,56
08/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3931 - SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 13.432.652/0001-47	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.290,00
08/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3967278 - THOMPSON REUTERS BRASIL - CNPJ: 00.910.509/0013-05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.240,98
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.525,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.102,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.838,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.023,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.318,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.808,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.661,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.650,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.791,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 63,00
14/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.328,10

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

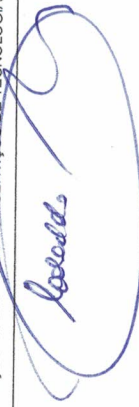
CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/RP - CEP 14.530-000
TEL. 16 3535 8700

14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	JESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.297,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	EDERSON VEIRA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.230,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.680,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	BRUNO LUIZ RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.686,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.897,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	ELKI RIBEIRO BOTELHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.543,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.746,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.672,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	JOICE FERREIRA CARRILHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.125,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	KELVIN FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.655,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LEYRIANE MONTEIRO MENESES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.315,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LIANA PRADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.978,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LIMA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.490,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LUCIANA RITA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.923,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.307,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 6.275,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.414,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.846,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.172,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	MICHELE SOARES ROMÃO MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.779,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	PATRÍCIA DE SOUZA FELIX	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.212,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RODRIGO DE SOUSA PAULO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.346,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	RONALDO DE SOUZA MOREL	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.287,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.832,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	SILVANA SANTANA SANTOS REIS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.746,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	VILSOMAR DONISETI FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.681,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.902,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.909,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.857,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	DAYSE ELLEN DAVID	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.810,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	ELAINE RODRIGUES ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.819,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL: 16 3839 6700

14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.751,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.223,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.008,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	MARCELA DANTAS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.732,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	MARCOS ANTONIO BERNARDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.087,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.791,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	NELCI DUSTODIO RIBEIRO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.690,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.463,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 972,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	TAMIREZ SILVA SANTIAGO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.907,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	VALDECI FERREIRA DOS NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.255,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 826,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	WILLIAN PEREIRA MARIANO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.723,00
14/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	LIVIA SILVA DE ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.107,33
14/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	OTÁVIA CRISTINA ROCHA BORELLI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.549,78
14/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.454,67
14/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.518,33
14/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	VICENTINA FERREIRA BENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 3.083,01
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.825,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025	JOÃO BATISTA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.920,00
14/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 55 - 17.923.268 CELSO PAULO WAKAMI - CNPJ: 17.923.268/0001-06		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 2.500,00
14/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DESCONTO JUDICIAL	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 294,06
15/08/2025	NOTA FISCAL N.000.000.860 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIARA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24		RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 203,33
18/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3369- LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 4.341,66
18/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 30 - LUCAS EDUARDO FRANCISSCO BERNARDES 39355060823 - CNPJ: 44.971.194/0001-74		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.200,00
19/08/2025	NOTA FISCAL N.000.008.139 - OFICINA DA COMUNICAÇÃO DE ITUVERAVA LTDA ME - CNPJ: 05.728.821/0001-62		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 216,55
20/08/2025	NOTA FISCAL N.000.011.830 - ANDERSON F. DE ARAUJO LIMPEZA ME - CNPJ: 09.064.237/0001-53		MATERIAL DE LIMPEZA	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 1.461,60
20/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5172 - LIMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 10.032,55
20/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5159 - LIMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 981,86
20/08/2025	PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS	COMPETÊNCIA 07-2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 37.902,90
20/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 829 - QUANTO - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - CNPJ: 35.457.343/0001-27		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$ 627,72



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 928 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3836 6700

21/08/2025	NOTA FISCAL N.000.076.079 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.207,52
21/08/2025	NOTA FISCAL N.000.000.661 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	393,34
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 73 - MATHEUS JORGE M. O. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA - CNPJ: 48.890.210/0001-29	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	15.400,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 75 - J. G. MARRA MEDICINA LTDA - CNPJ: 53.250.104/0001-10	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.400,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 74 - L. F. L. SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 54.984.355/0001-91	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.543,80
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 5 - WILSON JOSE SANTANA FILHO - CNPJ: 61.431.209/0001-02	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.800,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 20 - JOÃO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 56.702.580/0001-13	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.400,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.7 - GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA - CNPJ: 58.556.516/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.400,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 838 - A. M. CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.543,80
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 837 - A. M. CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.543,80
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 209 - HSC TANNIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.543,80
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.17 - FELIPE CAMPOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 60.230.449/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.087,60
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.7 - GAROFO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 33.059.143/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.600,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 59 - HACHICH SERVIÇOS MEDICOS LTDA- CNPJ: 44.657.384/0001-95	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	7.000,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 15 - BOVC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.542.136/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	8.400,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	8.400,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.11 - LITHOLDO HEALTH CARE LTDA - CNPJ: 58.470.151/0001-93	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.000,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 54 - RM FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 36.229.036/0001-99	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	9.800,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8378- A. M. CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	11.200,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00020360- PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE - CNPJ: 07.031.266/0001-40	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	12.719,00
22/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 18 - KAMILA BARBOSA DE FREITAS - CNPJ: 58.453.455/0001-42	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	12.745,82
25/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.79 - ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 60.230.449/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	19.078,50
25/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.78 - ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 60.230.449/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	11.200,00
26/08/2025	NOTA FISCAL N.000.000.669 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	5.500,00
27/08/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 07/2025 KELLY CRISTINA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	1.688,00
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.155295 - E- CONTAB INFORMATICA LTDA - CNPJ: 07.789.009/0001-72	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	2.231,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 10 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	320,56
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1089 - HAMIR SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 46.658.980/0001-15	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R\$	18.200,00
TOTAL				R\$	393.910,69

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV. JOSÉ JACOB DAUR, N.º 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3838 8700

RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição
(**) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHEIRO FISCAL:

IVO FARIA CANDIDO
RG: 71.967.635 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 48.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380509052722561
05/09/2025 09:10:48

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 30132-9SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			143.891,55 C
04/08/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	450,00 D	143.441,55 C
			403 0001 053318850000107 E R B MENDES			
05/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	556.873.000.011.182	5.000,00 D	
			05/08 15:50 C. M A ICEM LTDA			
05/08/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.501	1.222,00 D	
			MEDICAL FAST C P E M LTDA EPP			
05/08/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.502	290,00 D	
			HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D			
05/08/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.503	200,00 D	136.729,55 C
			HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D			
06/08/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	80.601	528,99 D	
			06/08 12:39 BANCO DO BRASIL SA			
06/08/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	80.602	294,07 D	135.906,49 C
			06/08 12:39 BANCO DO BRASIL SA			
07/08/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	80.701	111,56 D	135.794,93 C
			07/08 12:55 CEF MATRIZ			
08/08/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.801	1.290,00 D	
			SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE			
08/08/2025		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.802	1.240,98 D	133.263,95 C
			THOMSON REUTERS BRAS			
13/08/2025		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.023.417	30.000,00 C	163.263,95 C
			13/08 17:05 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
14/08/2025		0000	14175 983 TED Devolvida	12	2.231,00 C	-
			CONTA DESTINO INVALIDA P/ TIPO TRAN			
14/08/2025		0000	14175 983 TED Devolvida	100.008	1.825,00 C	-
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.007.565	2.525,00 D	
			14/08 11:13 JULIANO DE MEDEIROS SILV			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.009.474	1.102,00 D	
			14/08 11:13 MISLENE CRISTINA SANTOS			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.830	2.838,00 D	
			14/08 11:13 SIMONE M LINDOLFO ROCHA			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.909	1.023,00 D	
			14/08 11:13 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.023.220	1.318,00 D	
			14/08 11:13 GABRIELA M A MARSALES			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.031.197	1.808,00 D	
			14/08 11:13 ELAINE CRISTINA RIBEIRO			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.105.374	2.661,00 D	
			14/08 11:13 PATRICIA AGRELHA N SILVA			
14/08/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	3.650,00 D	
			14/08 11:13 PAULA FERRE AGOSTINHO			
14/08/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.660	1.791,00 D	
			14/08 11:27 LINDBERG GARCIA DE CARVA			
14/08/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.019.622	63,00 D	
			14/08 11:27 JOSE RUBENS V NASCIMENTO			
14/08/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.019.622	2.328,10 D	
			14/08 11:27 JOSE RUBENS V NASCIMENTO			
14/08/2025		0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	3.297,00 D	
			14/08 11:27 JESSICA SUELEN BARBOSA D			

14/08/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança 550.860.510.112.068	2.230,00 D
		14/08 11:27 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401 1.680,00 D
		033 0698 34212055821 ARIANA BEATRIZ GO	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402 1.666,00 D
		033 0698 53696667846 BRUNO LUIZ RODRIG	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.403 2.897,00 D
		033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404 2.543,00 D
		033 0698 33038509841 ELKI RIBEIRO BOTE	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405 2.746,00 D
		260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406 1.672,00 D
		260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.407 4.125,00 D
		033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.408 2.655,00 D
		033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.409 3.315,00 D
		237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.410 1.978,00 D
		104 0993 36543294892 LIANA PRADO	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.411 1.490,00 D
		033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.412 2.923,00 D
		033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.413 2.307,00 D
		033 0698 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.414 6.275,00 D
		033 0698 06047933831 LUIZ FERNANDO BIT	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.415 1.414,00 D
		033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.416 1.846,00 D
		033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.417 2.172,00 D
		104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.418 2.779,00 D
		033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.419 3.212,00 D
		104 0993 39973848861 PATRICIA DE SOUZA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.420 2.346,00 D
		104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.421 3.287,00 D
		341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.422 1.832,00 D
		033 0698 31693770865 SEBASTIAO MEDRADO	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.423 1.746,00 D
		033 0698 35064768826 SILVANA SANTANA S	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.424 4.681,00 D
		104 0993 04579401824 VILSOMAR DONISETI	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.425 1.902,00 D
		033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.426 1.825,00 D
		104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.427 1.909,00 D
		104 0993 33466192811 CAMILA APARECIDA	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.428 1.857,00 D
		104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.429 1.810,00 D
		104 3095 31388444801 DAYSE ELLEN DAVID	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.430 2.819,00 D
		104 0927 30405893850 ELAINE RODRIGUES	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.431 1.751,00 D
		033 2964 43669065890 FRANCIELE RODRIGU	
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.432 3.223,00 D

104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.433	2.008,00 D	
104 0993 19157000867 LEANDRA CRISTINA					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.434	1.732,00 D	
104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.435	2.087,00 D	
104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.436	1.791,00 D	
104 0993 53625292858 NATALIA APARECIDA					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.437	2.690,00 D	
104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.438	3.463,00 D	
104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.439	972,00 D	
104 0993 19627797855 ROBERTA CRISTINA					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.440	1.907,00 D	
104 0993 44040085892 TAMIRES SILVA SAN					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.441	2.255,00 D	
033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.442	826,00 D	
033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.443	1.723,00 D	
104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.444	2.107,33 D	
033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.445	2.549,78 D	
237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.446	1.454,67 D	
033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.447	1.518,33 D	
104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.448	3.083,01 D	
033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.449	1.825,00 D	
104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.450	2.231,00 D	
104 0993 36999070822 KELLY CRISTINA SI					
14/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.451	1.920,00 D	
104 0993 86273230897 JOAO BATISTA DA S					
14/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.452	2.500,00 D	19.359,73 C
17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI					
15/08/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	81.501	294,06 D	
15/08 12:26 BANCO DO BRASIL SA					
15/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.502	203,33 D	18.862,34 C
756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO					
18/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 550.156.000.101.026		4.341,66 D	
18/08 11:50 LABORATORIO SUNMED LTDA					
18/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.801	1.200,00 D	13.320,68 C
44971294 Lucas Eduardo Francis					
19/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida 550.860.000.016.205		25.000,00 C	
19/08 14:36 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS					
19/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida 550.860.000.016.205		2.960,00 C	
19/08 15:37 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS					
19/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada 550.156.000.013.598		216,55 D	41.064,13 C
19/08 15:31 OFICINA DA COMUNICACAO					
20/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida 550.860.000.023.417		30.000,00 C	
20/08 11:47 SANTA C M MIGUELOPOLIS					
20/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.001	1.461,60 D	
748 0715 009094237000153 ANDERSON FIGU					
20/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.002	10.032,55 D	
033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS					
20/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.003	981,86 D	
033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS					
20/08/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	82.004	37.902,90 D	
20/08 11:48 CEF MATRIZ					

20/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.005	627,72 D	20.057,50 C
		Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL			
21/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	2.207,52 D	
		756 3214 030461442000104 PRECISION COM			
21/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.102	393,34 D	17.456,64 C
		756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO			
22/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.000.573	41.000,00 C	
		22/08 15:22 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
22/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.009.384	100.000,00 C	
		22/08 16:03 SANTA CASA DE MISERIC			
22/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.217	15.400,00 D	
		22/08 16:04 MATHEUS AMBULATORIAL			
22/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.332	1.400,00 D	
		22/08 16:04 J G M MEDICINA LTDA			
22/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.333	2.543,80 D	
		22/08 16:04 L F L S MEDICOS LTDA			
22/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.873.000.038.393	2.800,00 D	
		22/08 16:04 WILSON J SANTANA FH			
22/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	554.250.000.035.652	1.400,00 D	
		22/08 16:04 JOAO P B J S M LTDA			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	1.400,00 D	
		336 0001 058556516000105 GIOVANNA FERR			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	2.543,80 D	
		033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.203	2.543,80 D	
		033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.204	5.087,60 D	
		756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.205	5.600,00 D	
		756 4277 060230449000178 FELIPE CAMPOS			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.206	7.000,00 D	
		033 0050 033059143000128 GAROFO SERVIC			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.207	8.400,00 D	
		077 0001 044657384000195 HACHICH SERVI			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.208	8.400,00 D	
		077 0001 058542136000103 BCVC SERVICOS			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.209	9.000,00 D	
		104 0993 058549867000180 POLLYANE DANT			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.210	9.800,00 D	
		260 0001 058470151000193 LITHOLDO HEAL			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.211	11.200,00 D	
		077 0001 036229036000199 RM FERREIRA S			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.212	12.719,00 D	
		033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.213	12.745,82 D	
		341 0772 007031266000140 PS COOPERATIV			
22/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.214	19.078,50 D	19.394,32 C
		104 0993 058453455000142 KAMILA BARBOS			
25/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501	11.200,00 D	
		756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST			
25/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.502	5.500,00 D	2.694,32 C
		756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST			
26/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	1.688,00 D	1.006,32 C
		756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO			
27/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.023.417	2.231,00 C	
		27/08 14:53 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
27/08/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	7.301	2.231,00 D	
27/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.701	320,56 D	685,76 C
		E CONTAB INFORMATICA LTDA			
29/08/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.023.417	20.000,00 C	
		29/08 16:45 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	18.200,00 D	
		756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S			
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.902	1.313,90 D	1.171,86 C
		756 5004 046658980000115 HAMIE SERVICO			

31/08/2025

0000 00000999 S A L D O

1.171,86 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



HOSPEQ

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
LTDA

03.777.597/0001-73
financeiro@hospeq.com.br
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA
14075-230
Ribeirão Preto - SP

Fatura

Emissão em 15/07/2025
Vencimento em 05/08/2025

R\$ 200,00

Nosso número: 427721251964628
Pagamento à vista



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/0217D17C8E154EB39E9B6751DE550CB15204000053039865406200.005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO
PRETO62070503***6304AB9B

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 05 AGO 2025

IUGU IUGU IP S.A. 401
4019202516960000000800000502070811640000020000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número

427721251964628

Sacador/Avalista

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE
EQUIPAMENTOS LTDA
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075-230 -
Ribeirão Preto/SP
03.777.597/0001-73

Beneficiário

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE
EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU
AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO -
SP, 04578-000
15.111.975/0001-64

Vencimento

05/08/2025

Valor do doc

R\$ 200,00

Instruções

Venda 5891 - 1/2 - NF 1/11025
Multa após o vencimento: 2%
Juros após o vencimento: 1% ao mês

Multas/Juros

Sacado/Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO 14530000 - Miguelópolis/SP
52343829000190
comprassantacasamig@gmail.com

Valor a pagar

R\$ 200,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202516960000000800000502070811640000020000



Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clcando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250806124157623811268
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$528,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/08/2025 - 12:39:38
NOME DA COBRANCA: Pagamento referente ao Boleto
00028365850132258463 - Vencime
nto 05.09.2025 - R\$
COD PRODUTO: BOLETO28365850132258463DATA06082025
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90
CEP: 14.530-000
ENDERECO: RUA JOSE JACOB DAUR 925 CASA
CIDADE: MIGUELOPOLIS
UF: SP

PAGO PARA: Banco do Brasil Sa
CNPJ: 4906-95
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/08/2025 - 12:39:38

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 9.B7C.873.586.3C9.A2E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE JABOTICABAL
FORO DE JABOTICABAL
VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL
 Praça do Café, s/nº, ., Aparecida - CEP 14870-901, Fone: (16) 2141-9102,
 Jaboticabal-SP - E-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO

Processo Digital nº: **0000458-85.2021.8.26.0291**
 Classe – Assunto: **Cumprimento de sentença - Prestação de Serviços**
 Exequente: **Veronez e Pires Formaturas e Eventos Ltda Me**
 Executado: **Maycon Douglas Siqueira Vicente**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Justiça Gratuita
 Jaboticabal, 05 de maio de 2025.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, informo a Vossa Senhoria que foi deferido a **penhora de 15%** do salário/vencimentos (**valor líquido**) do(a) executado(a) abaixo indicado, devendo o percentual referido ser depositado mensalmente através de **Depósito Judicial** em favor desta Vara, até o limite de **R\$2.085,54, sem, contudo, privar o devedor de quantia necessária para sua sobrevivência.**

Executado: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE, Brasileiro, CPF 484.055.038-70, com endereço à Rua Antonio Ribeiro Sobrinho, 1302, Maria Massi, CEP 14530-000, Miguelópolis - SP

(Para realizar o pagamento acessar: <https://portaldecustas.tjsp.jus.br/portaltjsp/login.jsp> Emissão de Guias – Depósito Judicial – Digitar o Número do Processo – Buscar – Digitar o Valor a pagar – CPF/CNPJ do Depositante – Validar e Conferir o nome – Clicar em: Pelo Réu/Requerido – Emitir Guia. Depois de quitada, encaminhar a guia o seguinte e-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br)

Tratando-se de **processo digital**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (jaboticjec@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). JORGE LUIS GALVAO**

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(À) Ilmo. Sr. Responsável financeiro pela
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA
Autor: Veronez e Pires Formaturas e E
Réu: Maycon Douglas Siqueira Vicent
Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec
Processo: 00004588520218260291 - ID 081020000178885203
GUIA C/ Núm. CONTA JUDICIAL DISPONÍVEL NO DIA SEGUINTE AO
PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDIC
ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente
para efetivação do depósito.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 06 AGO 2025

Pague via Pix com o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02836.585014 32258.463176 1 11950000052899

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291

CNPJ: 52.343.829/0001-90

- 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso-Número

28365850132258463

Nr. Documento

81020000178885203

Data de Vencimento

05/09/2025

Valor do Documento

528,99

(=) Valor Pago

528,99

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02836.585014 32258.463176 1 11950000052899

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Data do Documento

05/09/2025

Nr. Documento

81020000178885203

Espécie DOC

ND

Aceite

N

Data do Processamento

06/08/2025

Data de Vencimento

05/09/2025

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Nosso-Número

28365850132258463

(=) Valor do Documento

528,99

(-) Desconto/Abatimento

(*) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

528,99

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291

CNPJ: 52.343.829/0001-90

- 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 05/12/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20			
260	PLANTÃO	720,00	720,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		528,99		
998	I.N.S.S.	9,37		379,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,91		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,00		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 06 AGO 2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.048,05	1.050,05	
				Valor Líquido ➡	2.998,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		4.047,65	4.047,65	323,81	3.440,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1 05/12/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.729,90			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20			
260	PLANTÃO	720,00	720,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	990,55	990,55			
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		528,		
998	I.N.S.S.	9,37		379,		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,		
235	CONTRIBUICAO COTA SINDICAL	20,00		20,		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.048,05	1.050,		
			Valor Líquido ➡	2.998,		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.729,90		4.047,65	4.047,65	323,81	3.440,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250806125110911818283
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$294,07
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/08/2025 - 12:39:38
NOME DA COBRANCA: Pagamento referente ao Boleto
00028365850132259024 - Vencime
nto 05.09.2025 - R\$
COD PRODUTO: BOLETO28365850132259024DATA06082025
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90
CEP: 14.530-000
ENDERECO: RUA JOSE JACOB DAUR 925 CASA
CIDADE: MIGUELOPOLIS
UF: SP

PAGO PARA: Banco do Brasil Sa
CNPJ: 4906-95
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/08/2025 - 12:39:38

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 1.9D1.40C.E80.85C.3D7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE JABOTICABAL

FORO DE JABOTICABAL

VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Praça do Café, s/nº, ., Aparecida - CEP 14870-901, Fone: (16) 2141-9102, Jaboticabal-SP - E-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO

Processo Digital nº: 0000458-85.2021.8.26.0291
Classe – Assunto: Cumprimento de sentença - Prestação de Serviços
Exequente: Veronez e Pires Formaturas e Eventos Ltda Me
Executado: Maycon Douglas Siqueira Vicente

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Justiça Gratuita
Jaboticabal, 05 de maio de 2025.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, informo a Vossa Senhoria que foi deferido a **penhora de 15%** do salário/vencimentos (**valor líquido**) do(a) executado(a) abaixo indicado, devendo o percentual referido ser depositado mensalmente através de **Depósito Judicial** em favor desta Vara, até o limite de **R\$2.085,54, sem, contudo, privar o devedor de quantia necessária para sua sobrevivência.**

Executado: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE, Brasileiro, CPF 484.055.038-70, com endereço à Rua Antonio Ribeiro Sobrinho, 1302, Maria Massi, CEP 14530-000, Miguelópolis - SP

(Para realizar o pagamento acessar: <https://portaldecustas.tjsp.jus.br/portaltjsp/login.jsp> Emissão de Guias – Depósito Judicial – Depósito Judicial – Digitar o Número do Processo – Buscar – Digitar o Valor a pagar - CPF/CNPJ do Depositante – Validar e Conferir o nome – Clicar em: Pelo Réu/Requerido – Emitir Guia. Depois de quitada, encaminhar a guia o seguinte e-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br)

Tratando-se de **processo digital**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (jaboticjec@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). JORGE LUIS GALVAO**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(À) Ilmo. Sr. Responsável financeiro pela
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

Autor: Veronez e Pires Formaturas e E

Réu: Maycon Douglas Siqueira Vicent

Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Processo: 00004588520218260291 - ID 081020000178886447

GUIA C/ NÚM. CONTA JUDICIAL DISPONÍVEL NO DIA SEGUINTE AO

PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL

ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente
para efetivação do depósito.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 06 AGO 2025

Pague via Pix com o QRCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02836.585014 32259.024175 8 11950000029407

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CNPJ: 52.343.829/0001-90

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291 - 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193

Nosso Número

28365850132259024

Nr. Documento

81020000178886447

Data de Vencimento

05/09/2025

Valor do Documento

294,07

(=) Valor Pago

294,07

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02836.585014 32259.024175 8 11950000029407

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ

Data do Documento

05/09/2025

Nr. Documento

81020000178886447

Espécie DOC

ND

Aceite

N

Data do Processamento

06/08/2025

Uso do Banco

81020000178886447

Carteira

17

Espécie

RS

Quantidade

xValor

Data de Vencimento

05/09/2025

Agência/Código do Beneficiário

2234 / 99747159-X

Nosso Número

28365850132259024

(=) Valor do Documento

294,07

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

294,07

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291

CNPJ: 52.343.829/0001-90

- 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Beneficiário Final

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25		
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,30	24,30		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,10	8,10		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	389,52		
8783	DIAS FERIAS	15,00	864,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,02		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95		
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		294,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.424,39	
812	INSS FERIAS	8,58		133,68	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,48	
998	I.N.S.S.	7,95		172,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 06 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.725,29	2.059,29	
			Valor Líquido ➡	1.666,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.725,27	3.725,27	298,02	952,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 06 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 05/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25		
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,30	24,30		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,10	8,10		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	389,52		
8783	DIAS FERIAS	15,00	864,95		
992	TROCO DO MES	0,00	0,02		
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95		
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		294,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.424,39	
812	INSS FERIAS	8,58		133,68	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,48	
998	I.N.S.S.	7,95		172,27	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.725,29	2.059,29	
			Valor Líquido ➡	1.666,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.725,27	3.725,27	298,02	952,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250807131353426181624
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$111,56
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/08/2025 - 12:55:36
COD PRODUTO: 5c32eabcb17947b089bac3968d60a91b
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2025 - 12:55:37

=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 9.E26.529.3F2.EE9.A64

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

P.S



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

07/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

111,56

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125080785097747-0

Tag
52343829 07/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	100,84	0,00	10,72	111,56
Total FGTS:		0,00	100,84	0,00	10,72	111,56

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

111,56

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 07 AGO 2025

* FGTS RESC

RAFAEL NICOLINO

Observações

Data de geração da Guia: 07/08/2025 às 08:15:28 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/Sbala2b630f246708734a35e8a50bb1e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111a62070503***63041289

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/Sbala2b630f246708734a35e8a50bb1e

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:09
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414649010960284340001811690000129000

BENEFICIARIO:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

NOME FANTASIA:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE

CNPJ: 13.432.652/0001-47

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	80.801
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.290,00
VALOR COBRADO	1.290,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.762.D7E.43F.044.C4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04146.490109 60284.340001 8 11690000129000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 06/08/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 157 / 00041464 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04146.490109 60284.340001 8 11690000129000	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, *, 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 06/08/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 157 / 00041464 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.290,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaunet.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 08 AGO 2025



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

3931

Data Emissão:

04/08/2025

Chave:

BGWXUJVZ

SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA -

Rua 20, 1026 - CASA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47

Inscr. Estadual/RG:

Email: info@sish.com.br

Telefone: 34 3261 3762

Inscrição Municipal: 24423

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Competência: 08/2025 Data Prestação: 04/08/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Simples Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Santa Casa de Miguelopolis

Rua Jose Jacob Daur, 925 - Jardim Paulista

MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 1638356700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em informática ref. ao mês de Julho/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício:
Data: 08 AGO 2025

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
1.290,00		Repasse/Dedução		0,00	Base de Cálculo		1.290,00	Alíquota		2.90 %	Retenção		ISS SEM RETENÇÃO	ISS	37,41	1.290,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://201.48.3.165:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	04/08/2025	RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	3931			
Chave	BGWXUJVZ			
		Local / Data		
		Assinatura		

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:09
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101232048445111690000124098

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 80.802

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,98

VALOR COBRADO 1.240,98

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DE0.701.D8D.EF3.F1C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

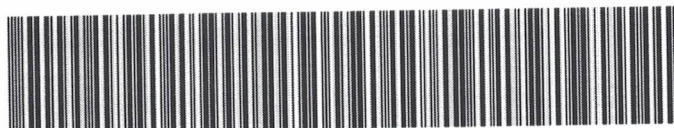
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3716849	3967278
Data da emissão da nota	
14/07/2025 20:40:59	
Data do fato gerador	
14/07/2025 20:15:17	
Código de verificação	
RV4CPPJ1U	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.910.509/0013-05 Inscrição Municipal: 48563 Telefone: (048) 3461-1000
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E Inscrição Estadual:
Endereço: R CENTENARIO Número: 7405 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813.325
Município: CRICIUMA UF: SC
E-mail: 1150472000contasareceber. Site: http://www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: Rua Jose Jacob Daur Número: 925 Bairro: Centro CEP: 14530.000
Município: MIGUELOPOLIS País: UF: SP
E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br Telefone: (16) 3835-6727

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	%	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 7/2025.	1.268,39	01	1.268,39	1.268,39 x	2,00 =	25,37
Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 7/2025.	33,12	01	33,12	33,12 x	2,00 =	0,66

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 08 AGO 2025

VENCIMENTOS: (10/08/2025 - 1.301,51) **OBSERVAÇÃO:** (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 8,46	COFINS R\$ 39,05	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 13,02
Valor bruto da nota = R\$ 1.301,51			Valor líquido da nota = R\$ 1.240,98	

Código do serviço:

107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.301,51	Alíquota 2,00	Valor ISS(R\$) 26,03
---------------------------------	----------------------------------	------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.007.565
VALOR TOTAL	2.525,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO DE MEDEIROS SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 7.565-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A9B.848.D16.99B.374
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
321	JULIANO DE MEDEIROS SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	21/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,83			
992	TROCO DO MES	0,00	0,62			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	638,72	638,72			
998	I.N.S.S.	8,17		224,72		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.750,57	225,57		
			Valor Líquido ➡	2.525,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		2.749,95	2.749,95	219,99	2.142,75	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,83			
992	TROCO DO MES	0,00	0,62			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	638,72	638,72			
998	I.N.S.S.	8,17		224,72		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.750,57	225,57		
			Valor Líquido ➡	2.525,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80		2.749,95	2.749,95	219,99	2.142,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.474
VALOR TOTAL	1.102,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MISLENE CRISTINA SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.474-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR. AUTENTICACAO	4.0AC.F60.15F.7CD.30D
------------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
312	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	513505	1	1
Auxiliar de cozinha		Admissão:	02/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182335201	181,66		181,66
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 181615567	396,76		396,76
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.822,52	720,52
conta:			Valor Líquido ➡	1.102,00
Agência:				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
312	MISLENE CRISTINA DOS SANTOS	513505	1	1	
Auxiliar de cozinha		Admissão:		02/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 182335201	181,66		181,66
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181615567	396,76		396,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.822,52	720,52
conta: Agência:			Valor Líquido ➡	1.102,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.830
VALOR TOTAL	2.838,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE M LINDOLFO ROCHA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.830-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.396.E4F.176.597.461
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50		
992	TROCO DO MES	0,00	0,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
260	PLANTÃO	80,00	80,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95		
998	I.N.S.S.	8,57		265,89	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025					
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.104,48	266,48
Valor Líquido ➡				2.838,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.104,05	3.104,05	248,32	2.496,85	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE AGOSTO ***

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
310	SIMONE MORITA LINDOLFO ROCHA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,43			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
260	PLANTÃO	80,00	80,00			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
998	I.N.S.S.	8,57		265,89		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.104,48	266,48		
			Valor Líquido ➡	2.838,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.104,05	3.104,05	248,32	2.496,85	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.022.909
VALOR TOTAL	1.023,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEBER SILVA AGUIAR LIMA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.909-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	E.89C.AC5.9FA.01C.D24
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

306

CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA
CONTROLADOR DE ACESSO

517410

1

1

Admissão:

09/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,05			
998	I.N.S.S.	7,50		113,85		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250602601240	380,40		380,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.518,05	495,05		
			Valor Líquido ➡	1.023,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 ABO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

306

CLEBER DA SILVA AGUIAR LIMA
CONTROLADOR DE ACESSO

517410

1

1

Admissão:

09/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,05			
998	I.N.S.S.	7,50		113,85		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250602601240	380,40		380,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.518,05	495,05		
			Valor Líquido ➡	1.023,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.023.220
VALOR TOTAL	1.318,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M A MARSALES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.220-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E4B.04F.124.8D5.B4A
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	GABRIELA MARIA ARAUJO MARSALES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	22/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.257,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	382,67		
992	TROCO DO MES	0,00	0,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		109,33	
998	I.N.S.S.	7,50		106,89	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
8792	DIAS FALTAS	6,00		328,00	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.862,98	544,98	
			Valor Líquido ➡	1.318,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.425,31	1.425,31	114,02	818,11	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.257,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	382,67			
992	TROCO DO MES	0,00	0,34			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84			
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		109,33		
998	I.N.S.S.	7,50		106,89		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76		
8792	DIAS FALTAS	6,00		328,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.862,98	544,98		
			Valor Líquido ➡	1.318,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		1.425,31	1.425,31	114,02	818,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.031.197

VALOR TOTAL 1.808,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELAINE CRISTINA RIBEIRO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 31.197-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F33.88B.549.963.18E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

135

ELAINE CRISTINA RIBEIRO
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.585,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,67			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,04			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	15,19	15,19			
998	I.N.S.S.	7,84		153,79		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.962,23	154,23		
			Valor Líquido ➡	1.808,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		1.961,83	1.961,83	156,94	1.354,63	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

135

ELAINE CRISTINA RIBEIRO
RECEPCIONISTA

422105

1

1

Admissão:

21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.585,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,67			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,04			
992	TROCO DO MES	0,00	0,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	15,19	15,19			
998	I.N.S.S.	7,84		153,79		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.962,23	154,23		
			Valor Líquido ➡	1.808,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		1.961,83	1.961,83	156,94	1.354,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.105.374
VALOR TOTAL	2.661,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA AGRELHA N SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 105.374-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.649.37E.048.59D.76E
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA COORDENADOR DE RECEPÇÃO	420125	1	1
		Admissão:	04/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.598,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,33		241,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.902,83	241,83	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.374-4			Valor Líquido ➡	2.661,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.598,62	2.902,22	2.902,22	232,17	2.295,02	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	PATRICIA AGRELHA NEVES DA SILVA COORDENADOR DE RECEPÇÃO	420125	1	1
		Admissão:	04/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.598,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,33		241,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.902,83	241,83	
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 105.374-4			Valor Líquido ➡	2.661,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.598,62	2.902,22	2.902,22	232,17	2.295,02	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.106.060
VALOR TOTAL	3.650,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA FERRE AGOSTINHO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.060-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	6.4A2.16E.B71.D18.1B3
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
302	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	20/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
998	I.N.S.S.	9,46		396,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.190,35	540,35	
			Valor Líquido ➡	3.650,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
302	PAULA FERRE AGOSTINHO HENRIQUE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	20/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,39			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
998	I.N.S.S.	9,46		396,1		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,2		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,9		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.190,35	540,3		
			Valor Líquido ➡	3.650,0		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.018.660
VALOR TOTAL	1.791,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDBERG GARCIA DE CARVAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.660-3

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	9.D51.614.66F.39E.2D5
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.943,65	152,65
			Valor Líquido ➡	1.791,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.640,00		1.943,60	1.943,60	155,48
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.336,40	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	LINDBERG GARCIA DE CARVALHO CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,50		0,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.943,65	152,65
			Valor Líquido ➡	1.791,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.640,00		1.943,60	1.943,60	155,48
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.019.622

VALOR TOTAL 63,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE RUBENS V NASCIMENTO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.019.622-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 7.91F.B84.ADD.9E4.B42

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

139

JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,50	51,50			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,17	17,17			
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,89	7,89			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	633,33			
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	2.328,10		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		205,22		
812	INSS FERIAS	8,10		1,03		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,15		
998	I.N.S.S.	7,50		0,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16				
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.602,66	2.539,66		
			Valor Líquido ➡	63,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.601,99	2.601,99	208,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

139

JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,50	51,50			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,17	17,17			
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,89	7,89			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	633,33			
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.588,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	2.328,10		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		205,22		
812	INSS FERIAS	8,10		1,03		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,15		
998	I.N.S.S.	7,50		0,16		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.602,66	2.539,66		
			Valor Líquido ➡	63,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.601,99	2.601,99	208,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:42
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025

NR. DOCUMENTO 170.860.510.019.622

VALOR TOTAL 2.328,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE RUBENS V NASCIMENTO

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.019.622-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 2.ACA.A95.F32.165.D2E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO	00011264	00013

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
22/01/2024 A 21/01/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	1	Média Valores:	7,89
Salário Base:	1.588,50	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.899,99

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.899,99	Desconto da Previdência:	205,22
1/3 das Férias:	633,33	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025	
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.533,32	TOTAL DOS DESCONTOS:	205,22
TOTAL LIQUIDO:			2.328,10

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.328,10 (dois mil trezentos e vinte e oito reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Data: 30/05/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.328,10 (dois mil trezentos e vinte e oito reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025

MIGUELOPOLIS

JOSE RUBENS VALDEVINO DO NASCIMENTO

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:18
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.106.680
VALOR TOTAL	3.297,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA SUELEN BARBOSA DA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.680-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A14.176.DD5.581.684
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código23Nome do FuncionárioJESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO322205Departamento1Filial1

Admissão:13/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	523,35	523,35	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,31		369,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250512538873	192,44		192,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.968,99	671,99
			Valor Líquido	3.297,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.360,84	15,00
Salário Base			Base Cál. FGTS	
1.778,50			3.968,04	
Sal. Contr. INSS			F.G.T.S do Mês	
3.968,04			317,44	

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código23Nome do FuncionárioJESSICA SUELEN BARBOSA DA SILVA FARIA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CBO322205Departamento1Filial1

Admissão:13/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	100,64	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	523,35	523,35	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,31		369,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250512538873	192,44		192,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.968,99	671,99
			Valor Líquido	3.297,00
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106.680-3			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.360,84	15,00
Salário Base			Base Cál. FGTS	
1.778,50			3.968,04	
Sal. Contr. INSS			F.G.T.S do Mês	
3.968,04			317,44	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:17
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	170.860.510.112.068
VALOR TOTAL	2.230,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDERSON VIEIRA DE AGUIAR
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.112.068-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	3.9D4.B1F.E16.A4A.749
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	EDERSON VIEIRA DE AGUIAR CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	25/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	404,49	404,49	
998	I.N.S.S.	8,06		195,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.426,37	196,37
			Valor Líquido ➡	2.230,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.425,88	2.425,88	194,07	1.818,68	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
150	EDERSON VIEIRA DE AGUIAR	517410	1	1	
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	25/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,79	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	404,49	404,49	
998	I.N.S.S.	8,06		195,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.426,37	196,37
			Valor Líquido ➡	2.230,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.425,88	2.425,88	194,07	1.818,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.223-3

FAVORECIDO: ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA

CPF/CNPJ: 342.120.558-21

VALOR: R\$ 1.680,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081401

AUTENTICACAO SISBB: 7.6CC.91E.27E.671.C14

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
295	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	17/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,75		141,17	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.821,72	141,7	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01019223-3			Valor Líquido ➡	1.680,0	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO ***

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
295	ARIANA BEATRIZ GONZAGA FERREIRA Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	17/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,75		141,17	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.821,72	141,72	
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01019223-3			Valor Líquido ➡	1.680,00	
Agência: 698 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.023.627-8

FAVORECIDO: BRUNO LUIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 536.966.678-46

VALOR: R\$ 1.666,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081402

AUTENTICACAO SISBB: 2.BC7.0E4.16F.2B3.FEF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.860-0

FAVORECIDO: CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS

CPF/CNPJ: 351.923.248-07

VALOR: R\$ 2.897,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081403

AUTENTICACAO SISBB: 1.AA7.CD9.557.9EC.3E5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
331	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANT TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
260	PLANTÃO	160,00	160,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,65		275,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.184,26	287,26	
Agência:			Valor Líquido ➡	2.897,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.184,05	3.184,05	254,72	2.576,85	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
331	CINTHIA APARECIDA ROSA ALKIMIN DOS SANT TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.633,54		
992	TROCO DO MES	0,00	0,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
260	PLANTÃO	160,00	160,00		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
998	I.N.S.S.	8,65		275,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,10	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.184,26	287,26	
Agência:			Valor Líquido ➡	2.897,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.184,05	3.184,05	254,72	2.576,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.016.831-1

FAVORECIDO: ELKI RIBEIRO BOTELHO

CPF/CNPJ: 330.385.098-41

VALOR: R\$ 2.543,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081404

AUTENTICACAO SISBB: E.473.958.F94.170.69E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
319	ELKI RIBEIRO BOTELHO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	224,00		224,00	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
		Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.024,05	481,05	
			Valor Líquido ➡	2.543,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
319	ELKI RIBEIRO BOTELHO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.579,09			
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.086,91	1.086,91	224,00		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	224,00		256,29		
998	I.N.S.S.	8,48		0,76		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.024,05	481,05		
			Valor Líquido ➡	2.543,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.633,54		3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.394.200-9

FAVORECIDO: IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.796.788-86

VALOR: R\$ 2.746,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081405

AUTENTICACAO SISBB: 0.9FC.68D.7A7.2CA.86A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
314	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.605,65		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	89,85		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
998	I.N.S.S.	8,45		253,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025					
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,71	253,71	
			Valor Líquido ➡	2.746,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.999,10	2.999,10	239,92	2.391,90	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
314	IRIS APARECIDA MACIEL DOS SANTOS NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	13/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.605,65		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	89,85		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
998	I.N.S.S.	8,45		253,29	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.999,71	253,71	
			Valor Líquido ➡	2.746,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.695,50	2.999,10	2.999,10	239,92	2.391,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.815.593-2

FAVORECIDO: JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS
CPF/CNPJ: 476.121.638-70
VALOR: R\$ 1.672,00
DEBITO EM: 14/08/2025
=====

DOCUMENTO: 081406
AUTENTICACAO SISBB: 7.3EB.90C.D20.625.86E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
316	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	26/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	94,11	94,11	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		50,60
998	I.N.S.S.	7,74		140,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.913,67	241,67
Valor Líquido ➡			1.672,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.812,37	1.812,37	144,98	1.205,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
316	JENIFFER SANTOS SOUZA MATEUS RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	26/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	94,11	94,11	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		50,60
998	I.N.S.S.	7,74		140,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.913,67	241,67
Valor Líquido ➡			1.672,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.O.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.812,37	1.812,37	144,98	1.205,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.012.898-2

FAVORECIDO: JOICE FERREIRA CARRIJO

CPF/CNPJ: 384.231.968-10

VALOR: R\$ 4.125,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081407

AUTENTICACAO SISBB: 1.80C.5C6.543.7A1.5C7

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,11			
992	TROCO DO MES	0,00	0,61			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	759,76	759,76			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	113,33		113,33		
998	I.N.S.S.	10,26		523,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,45		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
Pago com Recurso da Juntção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.096,44	971,44		
			Valor Líquido ➡	4.125,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		5.095,83	5.095,83	407,66	4.488,63	22,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	JOICE FERREIRA CARRIJO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,11			
992	TROCO DO MES	0,00	0,61			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	759,76	759,76			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	113,33		113,33		
998	I.N.S.S.	10,26		523,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,45		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.096,44	971,44		
			Valor Líquido ➡	4.125,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		5.095,83	5.095,83	407,66	4.488,63	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.379-5

FAVORECIDO: KELVIN FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 414.473.998-89

VALOR: R\$ 2.655,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081408

AUTENTICACAO SISBB: 7.F05.66E.626.217.773

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	KELVIN FERREIRA DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	07/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,99		
992	TROCO DO MES	0,00	0,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	551,13	551,13		
998	I.N.S.S.	8,32		240,94	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.896,26	241,26	
			Valor Líquido ➡	2.655,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43	2.896,15	2.896,15	231,69	2.288,95	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	KELVIN FERREIRA DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	07/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,99			
992	TROCO DO MES	0,00	0,11			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	551,13	551,13			
998	I.N.S.S.	8,32		240,94		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.896,26	241,26		
			Valor Líquido ➡	2.655,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43		2.896,15	2.896,15	231,69	2.288,95	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 9.709-8

FAVORECIDO: LEYRIANE MONTEIRO MENESES

CPF/CNPJ: 388.655.888-61

VALOR: R\$ 3.315,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081409

AUTENTICACAO SISBB: 6.2E0.768.780.7EF.D01

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
300	LEYRIANE MONTEIRO MENESES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	569,02	569,02	
260	PLANTÃO	300,00	300,00	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	113,33		113,33
998	I.N.S.S.	9,83		449,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014155790	476,42		476,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.571,15	1.256,15
			Valor Líquido ➡	3.315,00
conta: Agência:			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.963,47	22,50
Salário Base			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.565,87			4.570,67	365,65
Sal. Contr. INSS				
4.570,67				

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
300	LEYRIANE MONTEIRO MENESES TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,48	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	569,02	569,02	
260	PLANTÃO	300,00	300,00	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	113,33		113,33
998	I.N.S.S.	9,83		449,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,64		0,64
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014155790	476,42		476,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.571,15	1.256,15
			Valor Líquido ➡	3.315,00
conta: Agência:			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.963,47	22,50
Salário Base			Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.565,87			4.570,67	365,65
Sal. Contr. INSS				
4.570,67				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 839.922.441-1

FAVORECIDO: LIANA PRADO
CPF/CNPJ: 365.432.948-92
VALOR: R\$ 1.978,00
DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081410
AUTENTICACAO SISBB: 5.549.2E9.210.B23.419

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	LIANA PRADO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0701	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,05		
992	TROCO DO MES	0,00	0,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	171,88	171,88		
998	I.N.S.S.	7,94		170,59	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.149,44	171,44	
			Valor Líquido ➡	1.978,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.148,53	2.148,53	171,88	1.541,33	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	LIANA PRADO AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,05		
992	TROCO DO MES	0,00	0,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	171,88	171,88		
998	I.N.S.S.	7,94		170,59	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.149,44	171,44	
			Valor Líquido ➡	1.978,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.148,53	2.148,53	171,88	1.541,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.019.800-2

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 334.574.198-92

VALOR: R\$ 1.490,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081411

AUTENTICACAO SISBB: F.D5E.921.613.982.392

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
167	LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	03/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.325,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,04	
805	MEDIA VALOR FERIAS	241,24	241,24	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	572,68	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.325,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	277,51	277,51	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	1.190,00		1.190,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.107,33
812	INSS FERIAS	8,01		183,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		114,59
998	I.N.S.S.	8,51		259,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.345,78	3.855,78
			Valor Líquido ➡	1.490,00

Pago com Recurso da Junta

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.345,43	5.345,43	427,63	2.447,51	7,50

Pago com Recurso da Justiça
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE AGOSTO ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
167	LIVIA SILVA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	03/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.325,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,04			
805	MEDIA VALOR FERIAS	241,24	241,24			
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	572,68			
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.325,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,35			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	277,51	277,51			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	1.190,00		1.190,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.107,33		
812	INSS FERIAS	8,01		183,33		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		114,59		
998	I.N.S.S.	8,51		259,96		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.345,78	3.855,78		
			Valor Líquido ➡	1.490,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.650,00		5.345,43	5.345,43	427,63	2.447,51	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE AGOSTO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.002.156-2

FAVORECIDO: LUCIANA RITA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 156.520.028-40

VALOR: R\$ 2.923,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081412

AUTENTICACAO SISBB: 9.4F6.C76.A3C.518.5FE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
278	LUCIANA RITA DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	90,00		90,00
998	I.N.S.S.	8,80		292,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.327,93	404,93
			Valor Líquido ➡	2.923,00
conta:		Agência:		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.778,50		3.327,65	3.327,65	266,21
			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			2.720,45	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
278	LUCIANA RITA DE SOUZA	322205	1	1	
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	90,00		90,00
998	I.N.S.S.	8,80		292,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,34		0,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.327,93	404,93
conta: Agência:			Valor Líquido ➡	2.923,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.327,65	3.327,65	266,21	2.720,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.015.912-4

FAVORECIDO: LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI

CPF/CNPJ: 222.963.808-40

VALOR: R\$ 2.307,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081413

AUTENTICACAO SISBB: 9.C69.9DB.A4C.869.78A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão: 25/06/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.101,64			
992	TROCO DO MES	0,00	0,53			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,87		302,03		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,69		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250502495478	768,64		768,64		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.405,77	1.098,77		
			Valor Líquido ➡	2.307,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,64		3.405,24	3.405,24	272,41	2.798,04	7,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	LUIZ EDUARDO GABALDE FRASCARI CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão: 25/06/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.101,64			
992	TROCO DO MES	0,00	0,53			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,87		302,03		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,69		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250502495478	768,64		768,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.405,77	1.098,77		
			Valor Líquido ➡	2.307,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,64		3.405,24	3.405,24	272,41	2.798,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.010.649-4

FAVORECIDO: LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 060.479.338-31

VALOR: R\$ 6.275,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081414

AUTENTICACAO SISBB: F.2CC.CD9.ECC.41B.359

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO COORDENADOR GERAL	410105 Admissão:	1	1
		16/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.352,89	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
998	I.N.S.S.	11,39		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.126,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.353,68	2.078,68
Agência:			Valor Líquido ➡	6.275,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.352,89	8.157,41	8.352,89	668,23	7.401,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
326	LUIZ FERNANDO BITAR DE AZEVEDO COORDENADOR GERAL	410105 Admissão:	1	1
		16/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.352,89	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
998	I.N.S.S.	11,39		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.126,62
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.353,68	2.078,68
Agência:			Valor Líquido ➡	6.275,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.352,89	8.157,41	8.352,89	668,23	7.401,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.021.197-6

FAVORECIDO: MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS

CPF/CNPJ: 141.178.078-70

VALOR: R\$ 1.414,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081415

AUTENTICACAO SISBB: E.3C3.DFF.71B.1E4.16A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS COSTUREIRA	763210	1	1
		Admissão:	09/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0701	DIAS NORMAIS	30,00	2.211,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
998	I.N.S.S.	7,97		176,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9014-X		Agência: 860 - 5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.211,88	797,88
		Valor Líquido ➡		1.414,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	2.211,56	2.211,56	176,92	1.604,36	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	MARLI APARECIDA ESBROLIA DIAS COSTUREIRA	763210	1	1
		Admissão:	09/04/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.211,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,32	
998	I.N.S.S.	7,97		176,27
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 9014-X		Agência: 860 - 5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.211,88	797,88
		Valor Líquido ➡		1.414,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	2.211,56	2.211,56	176,92	1.604,36	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2974-2 - AGENCIA DIGITAL 2974

CONTA: 2.043.432-2

FAVORECIDO: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE

CPF/CNPJ: 484.055.038-70

VALOR: R\$ 1.846,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081416

AUTENTICACAO SISBB: D.362.325.7B1.DFD.673

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	322205	1	1
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão: 05/12/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25	
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,30	24,30	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,10	8,10	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	389,51	
8783	DIAS FERIAS	15,00	864,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	303,60	
260	PLANTÃO	200,00	200,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	40,00	40,00	
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		325,74
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.424,40
812	INSS FERIAS	8,58		133,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,70
998	I.N.S.S.	8,05		193,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.965,39	2.119,39
			Valor Líquido ➡	1.846,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.965,26	3.965,26	317,22	1.192,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro X Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	05/12/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25	
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,30	24,30	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,10	8,10	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	389,51	
8783	DIAS FERIAS	15,00	864,95	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	303,60	
260	PLANTÃO	200,00	200,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	40,00	40,00	
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		325,74
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.424,40
812	INSS FERIAS	8,58		133,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,70
998	I.N.S.S.	8,05		193,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.965,39	2.119,39
			Valor Líquido ➡	1.846,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.965,26	3.965,26	317,22	1.192,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 758.808.133-4

FAVORECIDO: MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO

CPF/CNPJ: 349.427.998-56

VALOR: R\$ 2.172,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081417

AUTENTICACAO SISBB: 7.311.32F.4DC.835.4BB

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

308

MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.659,93			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	118,57			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	8,48		256,29		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180131800	527,53		527,53		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.024,47	852,47		
			Valor Líquido ➡	2.172,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

308

MICHELE CRISTINA DIAS CARDOZO
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.659,93			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	118,57			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	8,48		256,29		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180131800	527,53		527,53		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.024,47	852,47		
			Valor Líquido ➡	2.172,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.017.042-2

FAVORECIDO: MICHELE SOARES ROMAO MACHADO

CPF/CNPJ: 430.971.198-76

VALOR: R\$ 2.779,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081418

AUTENTICACAO SISBB: 6.C3D.888.AA8.ECD.C5C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	MICHELE SOARES ROMAO MACHADO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão: 16/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.719,22			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,31			
992	TROCO DO MES	0,00	0,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	471,53	471,53			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	9,03		324,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,24		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250526587374	365,37		365,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.590,69	811,69		
			Valor Líquido ➡	2.779,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.589,89	3.589,89	287,19	2.982,69	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	MICHELE SOARES ROMAO MACHADO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão: 16/12/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.719,22			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,31			
992	TROCO DO MES	0,00	0,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	471,53	471,53			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	68,00		68,00		
998	I.N.S.S.	9,03		324,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,24		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250526587374	365,37		365,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.590,69	811,69		
			Valor Líquido ➡	2.779,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.589,89	3.589,89	287,19	2.982,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 599.559.411-3

FAVORECIDO: PATRICIA DE SOUZA FELIX

CPF/CNPJ: 399.738.488-61

VALOR: R\$ 3.212,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081419

AUTENTICACAO SISBB: 2.037.EDA.204.45C.268

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	PATRICIA DE SOUZA FELIX TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,19	
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	474,20	474,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,03		324,13
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.590,11	378,11
			Valor Líquido ➡	3.212,00
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4				
Agência: 698 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.778,50	3.589,44	3.589,44	287,15	2.982,24
				Faixa IRRF
				15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	PATRICIA DE SOUZA FELIX TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,19	
992	TROCO DO MES	0,00	0,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	474,20	474,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,03		324,13
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,18
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.590,11	378,11
			Valor Líquido ➡	3.212,00
BANCO SANTANDER BRAS 33 conta: 01014964-4				
Agência: 698 - 0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
1.778,50	3.589,44	3.589,44	287,15	2.982,24
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 22.372-5

FAVORECIDO: RODRIGO DE SOUSA PAULO

CPF/CNPJ: 317.097.438-67

VALOR: R\$ 2.346,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081420

AUTENTICACAO SISBB: 2.041.26C.65F.C3B.9B7

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	RODRIGO DE SOUSA PAULO CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	1	1
		Admissão:	28/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.621,46			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,70			
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,53	1,53			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,03	1,03			
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,56	1,56			
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,77	12,77			
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	25,76			
8783	DIAS FERIAS	1,00	54,38			
992	TROCO DO MES	0,00	0,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	528,52	528,52			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		94,18		
812	INSS FERIAS	8,55		8,85		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,42		
998	I.N.S.S.	8,11		207,02		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.656,86	310,86		
			Valor Líquido ➡	2.346,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.677,37		2.656,31	2.656,31	212,50	1.338,88	0,00

Pago com Recurso da Juntada
Pronto Socorro Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	RODRIGO DE SOUSA PAULO CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	1	1
		Admissão:	28/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.621,46		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,70		
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,53	1,53		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,03	1,03		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,56	1,56		
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,77	12,77		
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	25,76		
8783	DIAS FERIAS	1,00	54,38		
992	TROCO DO MES	0,00	0,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	528,52	528,52		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		94,18	
812	INSS FERIAS	8,55		8,85	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,42	
998	I.N.S.S.	8,11		207,02	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.656,86	310,86	
			Valor Líquido ➡	2.346,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.677,37	2.656,31	2.656,31	212,50	1.338,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0298-4 - BARRETOS SP

CONTA: 27.402-8

FAVORECIDO: RONALDO DE SOUZA MORIEL

CPF/CNPJ: 217.643.238-07

VALOR: R\$ 3.287,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081421

AUTENTICACAO SISBB: 3.2AF.4E9.A36.08A.21F

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
301	RONALDO DE SOUZA MORIEL TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	14/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
260	PLANTÃO	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	9,11		336,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.692,26	405,26
			Valor Líquido ➡	3.287,00
conta:		Agência:		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.565,87	3.692,22	3.692,22	295,37	3.085,02
				Faixa IRRF
				15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
301	RONALDO DE SOUZA MORIEL TÉCNICO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	14/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.565,87	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.026,35	1.026,35	
260	PLANTÃO	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	9,11		336,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,59
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.692,26	405,26
			Valor Líquido ➡	3.287,00
conta:		Agência:		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.565,87	3.692,22	3.692,22	295,37	3.085,02
				Faixa IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.011.468-0

FAVORECIDO: SEBASTIAO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO

CPF/CNPJ: 316.937.708-65

VALOR: R\$ 1.832,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081422

AUTENTICACAO SISBB: 8.570.EFF.B8A.137.D26

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
322	SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	782320	1	1
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI		Admissão:	21/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80		
992	TROCO DO MES	0,00	0,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,85		156,18	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.988,62	156,62	
Agência:			Valor Líquido ➡	1.832,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80	1.988,40	1.988,40	159,07	1.381,20	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
322	SEBASTIÃO MEDRADO DE ALKIMIN FILHO	782320	1	1
CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI		Admissão:	21/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.684,80		
992	TROCO DO MES	0,00	0,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,85		156,18	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.988,62	156,62	
Agência:			Valor Líquido ➡	1.832,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.684,80	1.988,40	1.988,40	159,07	1.381,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.017.942-1

FAVORECIDO: SILVANA SANTANA SANTOS REIS

CPF/CNPJ: 350.647.688-26

VALOR: R\$ 1.746,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081423

AUTENTICACAO SISBB: B.C40.E88.2F9.B4B.ECE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	SILVANA SANTANA SANTOS REIS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.887,22	141,22
conta:	Agência:	Valor Líquido ➡	1.746,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	SILVANA SANTANA SANTOS REIS Auxiliar de cozinha	513505	1	1
		Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.887,22	141,22
conta:	Agência:	Valor Líquido ➡	1.746,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 599.559.435-0

FAVORECIDO: VILSOMAR DONISETI FERREIRA

CPF/CNPJ: 045.794.018-24

VALOR: R\$ 4.681,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081424

AUTENTICACAO SISBB: 9.789.908.7AA.30D.CA3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
324	VILSOMAR DONISETI FERREIRA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	06/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.829,44		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
998	I.N.S.S.	10,73		625,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,30	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025					
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.829,82	1.148,82	
			Valor Líquido ➡	4.681,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.829,44	5.829,44	5.829,44	466,35	5.203,74	27,50

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
324	VILSOMAR DONISETI FERREIRA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	06/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.829,44		
992	TROCO DO MES	0,00	0,38		
998	I.N.S.S.	10,73		625,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,30	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.829,82	1.148,82	
			Valor Líquido ➡	4.681,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.829,44	5.829,44	5.829,44	466,35	5.203,74	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 253.836.668-26
VALOR: R\$ 1.902,00
DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081425
AUTENTICACAO SISBB: F.1EF.5CC.14E.289.05F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

169

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

23/03/2021

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício:2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

169

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

23/03/2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 300.005.342-4

FAVORECIDO: ASSUMAR SILVERIO JUNIOR

CPF/CNPJ: 099.000.058-30

VALOR: R\$ 1.825,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081449

AUTENTICACAO SISBB: F.850.B92.64D.28E.547

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	1	1
		Admissão:	28/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,85		155,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.981,27	156,27	
			Valor Líquido ➡	1.825,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,37	1.980,97	1.980,97	158,47	1.373,77	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	ASSUMAR SILVÉRIO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	1	1
		Admissão:	28/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,85		155,51	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.981,27	156,27	
			Valor Líquido ➡	1.825,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,37	1.980,97	1.980,97	158,47	1.373,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 758.364.005-0

FAVORECIDO: CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 334.661.928-11

VALOR: R\$ 1.909,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081427

AUTENTICACAO SISBB: 5.3A2.A3E.CFA.95A.9DF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
330	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,45			
992	TROCO DO MES	0,00	0,69			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	163,56	163,56			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEO	60,00		60,00		
998	I.N.S.S.	7,94		169,70		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.139,30	230,30		
			Valor Líquido ➡	1.909,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.138,61	2.138,61	171,08	1.531,41	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE AGOSTO ***

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
330	CAMILA APARECIDA DA SILVA FERREIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,45			
992	TROCO DO MES	0,00	0,69			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	163,56	163,56			
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00		
998	I.N.S.S.	7,94		169,70		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,60		0,60		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.139,30	230,30		
			Valor Líquido ➡	1.909,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.138,61	2.138,61	171,08	1.531,41	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.624-8

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO

CPF/CNPJ: 342.641.258-63

VALOR: R\$ 1.857,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081428

AUTENTICACAO SISBB: 3.600.4BA.E64.E59.886

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.624-8

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO

CPF/CNPJ: 342.641.258-63

VALOR: R\$ 1.857,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081428

AUTENTICACAO SISBB: 3.600.4BA.E64.E59.886

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão: 01/02/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	829,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,32	
805	MEDIA VALOR FERIAS	191,55	191,55	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	410,87	
8783	DIAS FERIAS	15,00	889,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	184,09	184,09	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	110,00		110,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.518,33
812	INSS FERIAS	7,61		125,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,12
998	I.N.S.S.	7,96		174,81
A TRANSPORTAR		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		*****		*****
		Valor Líquido ➡		*****
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês
				Base Cálc. IRRF
				Faixa IRRF

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
163	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	322205	1	1	
TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Admissão:	01/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	829,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,32	
805	MEDIA VALOR FERIAS	191,55	191,55	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	410,87	
8783	DIAS FERIAS	15,00	889,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	184,09	184,09	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	110,00		110,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.518,33
812	INSS FERIAS	7,61		125,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,12
998	I.N.S.S.	7,96		174,81
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido ➡	*****

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	------------------	----------------	------------------	------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos 3.839,50	Total de Descontos 1.982,50	
			Valor Líquido ➡	1.857,00	
Salário Base 1.778,50	Sal. Contr. INSS 3.838,88	Base Cál. FGTS 3.838,88	FG.T.S do Mês 307,11	Base Cál. IRRF 1.588,21	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
			Total de Vencimentos 3.839,50	Total de Descontos 1.982,50	
			Valor Líquido ➡	1.857,00	
Salário Base 1.778,50	Sal. Contr. INSS 3.838,88	Base Cál. FGTS 3.838,88	FG.T.S do Mês 307,11	Base Cál. IRRF 1.588,21	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3095-3 - DISTRITO DE MOREIRA CESAR

CONTA: 755.930.233-6

FAVORECIDO: DAYSE ELLEN DAVID

CPF/CNPJ: 313.884.448-01

VALOR: R\$ 1.810,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081429

AUTENTICACAO SISBB: E.6A2.7D8.DF4.1BF.F8C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2025

Código

318

Nome do Funcionário

DAYSE ELLEN DAVID

LAVADEIRA

CBO

516305

Admissão:

08/10/2024

Departamento

1

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.951,66	141,66		
			Valor Líquido ➡	1.810,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Pago com Recurso da Junção

Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2025

Código

318

Nome do Funcionário

DAYSE ELLEN DAVID

LAVADEIRA

CBO

516305

Admissão:

08/10/2024

Departamento

1

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,06			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.951,66	141,66		
			Valor Líquido ➡	1.810,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 758.833.979-0

FAVORECIDO: ELAINE RODRIGUES ALVES

CPF/CNPJ: 304.058.938-50

VALOR: R\$ 2.819,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081430

AUTENTICACAO SISBB: D.7D0.A10.BE6.9E0.F45

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

327

ELAINE RODRIGUES ALVES
AUXLIAR DE FARMACIA

515210

1

1

Admissão:

24/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.779,05			
992	TROCO DO MES	0,00	0,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,54		263,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.083,20	264,20		
Agência:			Valor Líquido ➡	2.819,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.779,05		3.082,65	3.082,65	246,61	2.475,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

327

ELAINE RODRIGUES ALVES
AUXLIAR DE FARMACIA

515210

1

1

Admissão:

24/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.779,05			
992	TROCO DO MES	0,00	0,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,54		263,32		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,88		0,88		
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.083,20	264,20		
Agência:			Valor Líquido ➡	2.819,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.779,05		3.082,65	3.082,65	246,61	2.475,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2964-5 - AGENCIA DIGITAL 2964

CONTA: 3.049.050-0

FAVORECIDO: FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 436.690.658-90

VALOR: R\$ 1.751,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081431

AUTENTICACAO SISBB: 3.717.A51.1AF.CB5.6DD

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	13/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,06		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	5,49	5,49		
998	I.N.S.S.	7,75		141,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.893,15	142,15	
			Valor Líquido ➡	1.751,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.828,15	1.828,15	146,25	1.220,95	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305	FRANCIELE RODRIGUES ALVES DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	13/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,06		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	5,49	5,49		
998	I.N.S.S.	7,75		141,76	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.893,15	142,15	
			Valor Líquido ➡	1.751,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.828,15	1.828,15	146,25	1.220,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.300.007.784-6

FAVORECIDO: GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO

CPF/CNPJ: 317.080.038-86

VALOR: R\$ 3.223,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081432

AUTENTICACAO SISBB: C.182.21F.97B.1ED.342

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,55		
992	TROCO DO MES	0,00	0,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	470,84	470,84		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95		
998	I.N.S.S.	9,03		323,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		38,23	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025				Total de Vencimentos	
				Total de Descontos	
				3.585,62	
				362,62	
Valor Líquido ➡				3.223,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.585,44	3.585,44	286,83	2.882,61	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 52.343.829/0001-90		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
131	GRAZIELLA BARBOSA PIMENTA PEIXOTO	322205	1	1	
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/01/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,55	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	470,84	470,84	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,03		323,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		38,23
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.585,62	362,62
			Valor Líquido ➡	3.223,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.585,44	3.585,44	286,83	2.882,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 731.956.926-5

FAVORECIDO: LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA

CPF/CNPJ: 191.570.008-67

VALOR: R\$ 2.008,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081433

AUTENTICACAO SISBB: 7.7DE.61A.82B.08A.430

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
317	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	03/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,15			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	302,38	302,38			
998	I.N.S.S.	7,96		173,62		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.182,14	174,14		
			Valor Líquido ➡	2.008,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.182,13	2.182,13	174,57	1.574,93	0,00

Pago com Recurso da Juncão
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
317	LEANDRA CRISTINA ASSAF DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	03/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,15			
992	TROCO DO MES	0,00	0,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	302,38	302,38			
998	I.N.S.S.	7,96		173,62		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.182,14	174,14		
			Valor Líquido ➡	2.008,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		2.182,13	2.182,13	174,57	1.574,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.008.226-2

FAVORECIDO: MARCELA DANTAS PEREIRA

CPF/CNPJ: 411.859.478-17

VALOR: R\$ 1.732,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081434

AUTENTICACAO SISBB: D.2DC.5D7.BF0.932.3ED

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	MARCELA DANTAS PEREIRA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	25/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.944,15	212,15
			Valor Líquido ➡	1.732,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	MARCELA DANTAS PEREIRA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	25/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	60,00		60,00
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.944,15	212,15
			Valor Líquido ➡	1.732,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.000.134-3

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO BERNARDES

CPF/CNPJ: 045.793.788-22

VALOR: R\$ 2.087,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081435

AUTENTICACAO SISBB: D.A66.D18.DDC.EC8.FDF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	MARCOS ANTÔNIO BERNARDES CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,86		
150	HORAS EXTRAS 50%	4:20	59,18		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	467,27	467,27		
998	I.N.S.S.	8,00		181,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.268,62	181,62	
			Valor Líquido ➡	2.087,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.267,69	2.267,69	181,41	1.660,49	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	MARCOS ANTÔNIO BERNARDES CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,86		
150	HORAS EXTRAS 50%	4:20	59,18		
992	TROCO DO MES	0,00	0,93		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	467,27	467,27		
998	I.N.S.S.	8,00		181,32	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.268,62	181,62	
			Valor Líquido ➡	2.087,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.267,69	2.267,69	181,41	1.660,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 817.676.417-3

FAVORECIDO: NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVE

CPF/CNPJ: 536.252.928-58

VALOR: R\$ 1.791,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081436

AUTENTICACAO SISBB: C.2F5.91C.215.A59.397

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
328	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,83		152,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.943,83	152,83	
			Valor Líquido ➡	1.791,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Sotorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
328	NATALIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,83		152,15	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.943,83	152,83	
			Valor Líquido ➡	1.791,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.006.097-8

FAVORECIDO: NELCI CUSTODIO RIBEIRO JUNIOR

CPF/CNPJ: 275.417.568-73

VALOR: R\$ 2.690,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081437

AUTENTICACAO SISBB: 8.EA6.E7C.952.CB1.36F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,32		
992	TROCO DO MES	0,00	0,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	584,04	584,04		
998	I.N.S.S.	8,37		245,65	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.936,07	246,07	
			Valor Líquido ➡	2.690,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43	2.935,39	2.935,39	234,83	2.328,19	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	NELCI CUSTÓDIO RIBEIRO JÚNIOR CONDUTOR DE AMBULANCIA - UTI	782320	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,32		
992	TROCO DO MES	0,00	0,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	584,04	584,04		
998	I.N.S.S.	8,37		245,65	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.936,07	246,07	
			Valor Líquido ➡	2.690,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,43	2.935,39	2.935,39	234,83	2.328,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 795.632.603-7

FAVORECIDO: PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI
CPF/CNPJ: 312.407.768-70
VALOR: R\$ 3.463,00
DEBITO EM: 14/08/2025
=====

DOCUMENTO: 081438
AUTENTICACAO SISBB: 4.476.F54.298.464.744

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	188,00		188,00	
998	I.N.S.S.	9,46		396,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.190,95	727,95	
			Valor Líquido ➡	3.463,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	15,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	PATRICIA CLAUDIANA BIANCHI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36		
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	188,00		188,00	
998	I.N.S.S.	9,46		396,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.190,95	727,95	
			Valor Líquido ➡	3.463,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.300.002.313-4

FAVORECIDO: ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 196.277.978-55

VALOR: R\$ 972,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081439

AUTENTICACAO SISBB: 7.C5B.435.8DB.B4E.83F

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	820,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	820,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,48		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	151,80		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		971,80	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.944,08	972,08	
			Valor Líquido ➡	972,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	0,00	971,80	77,74	364,60	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ROBERTA CRISTINA DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR	517410	1	1
		Admissão:	27/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	820,00			
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	820,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,48			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	151,80			
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80			
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		971,80		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.944,08	972,00		
			Valor Líquido ➡	972,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		0,00	971,80	77,74	364,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 888.550.709-1

FAVORECIDO: TAMIRES SILVA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 440.400.858-92

VALOR: R\$ 1.907,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081440

AUTENTICACAO SISBB: 8.5AF.79B.150.09F.69D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

140

TAMIRES SILVA SANTIAGO
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,28			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	542,28	542,28			
998	I.N.S.S.	8,12		210,34		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91		
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 43897598	104,07		104,07		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000003799245	368,03		368,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.590,35	683,35		
			Valor Líquido ➡	1.907,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.590,16	2.590,16	207,21	1.982,96	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

140

TAMIRES SILVA SANTIAGO
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,28			
992	TROCO DO MES	0,00	0,19			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	542,28	542,28			
998	I.N.S.S.	8,12		210,34		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,91		0,91		
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 43897598	104,07		104,07		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000003799245	368,03		368,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.590,35	683,35		
			Valor Líquido ➡	1.907,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.590,16	2.590,16	207,21	1.982,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.11
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.009.714-5

FAVORECIDO: VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 294.771.398-23

VALOR: R\$ 2.255,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081441

AUTENTICACAO SISBB: C.689.574.DBE.F13.122

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00			
998	I.N.S.S.	8,25		234,20		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250429478967	351,42		351,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.840,97	585,97		
			Valor Líquido ➡	2.255,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.840,00	2.840,00	227,20	2.232,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	VALDECI FERREIRA DO NASCIMENTO CONTROLADOR DE ACESSO	517410	1	1
		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00			
992	TROCO DO MES	0,00	0,97			
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00			
998	I.N.S.S.	8,25		234,20		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,35		0,35		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250429478967	351,42		351,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.840,97	585,97		
			Valor Líquido ➡	2.255,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00		2.840,00	2.840,00	227,20	2.232,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO

CPF/CNPJ: 150.867.328-40

VALOR: R\$ 826,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081442

AUTENTICACAO SISBB: 7.02D.263.25B.381.350

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	VICENTINA FERREIRA BENTO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
805	MEDIA VALOR FERIAS	478,81	478,81			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	853,64			
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,95			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.083,01		
812	INSS FERIAS	8,88		303,15		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,70		
998	I.N.S.S.	7,50		70,64		
942	IRRF FERIAS	7,50		28,39		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56		
		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		4.357,45		3.531,45		
		Valor Líquido ➡		826,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		4.356,50	4.356,50	348,52	334,75	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
805	MEDIA VALOR FERIAS	478,81	478,81			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	853,64			
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.778,50			
992	TROCO DO MES	0,00	0,95			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.083,01		
812	INSS FERIAS	8,88		303,15		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,70		
998	I.N.S.S.	7,50		70,64		
942	IRRF FERIAS	7,50		28,39		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.357,45	3.531,45		
			Valor Líquido ➡	826,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		4.356,50	4.356,50	348,52	334,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 874.933.376-1

FAVORECIDO: WILLIAN PEREIRA MARIANO

CPF/CNPJ: 363.680.978-41

VALOR: R\$ 1.723,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081443

AUTENTICACAO SISBB: 9.F76.80A.18E.DFB.51B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,86		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	529,66	529,66		
998	I.N.S.S.	8,12		208,99	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63	
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103615860	318,15		318,15	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000003503551	324,38		324,38	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.575,15	852,15	
			Valor Líquido ➡	1.723,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.575,12	2.575,12	206,00	1.967,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	WILLIAN PEREIRA MARIANO	517410	1	1
CONTROLADOR DE ACESSO HOSPITALAR		Admissão:	26/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,86		
992	TROCO DO MES	0,00	0,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	529,66	529,66		
998	I.N.S.S.	8,12		208,99	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63	
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103615860	318,15		318,15	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000003503551	324,38		324,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.575,15	852,15	
			Valor Líquido ➡	1.723,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.575,12	2.575,12	206,00	1.967,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.800-2

FAVORECIDO: LIVIA SILVA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 334.574.198-92 2.107,33
VALOR: R\$
DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081444
AUTENTICACAO SISBB: C.684.7C5.FE5.C8A.DA7

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LIVIA SILVA DE ALMEIDA	00008232	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/03/2024 A 02/03/2025	12/07/2025 A 26/07/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	482,48
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.436,08

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias:	Desconto da Previdência:
1/3 das Férias:	Desconto do Imposto de Renda:
Abono de Férias:	
1/3 do Abono de Férias:	
Adicional do Dobro das Férias:	
1/3 do Dobro das Férias:	
Salário Família:	
1ª Parcela 13º Salário:	

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.290,72	TOTAL DOS DESCONTOS:	183,39
TOTAL LIQUIDO:			2.107,33

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.107,33 (dois mil e cento e sete reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 12/06/2025

Ciente,

LIVIA SILVA DE ALMEIDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.107,33 (dois mil e cento e sete reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/07/2025
MIGUELOPOLIS

LIVIA SILVA DE ALMEIDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 10.674-7

FAVORECIDO: OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI

CPF/CNPJ: 363.485.938-51

VALOR: R\$ 2.549,78

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081445

AUTENTICACAO SISBB: F.12B.B3C.7CC.F93.D5B

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI	018889	00391

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
22/03/2024 A 21/03/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	1	Média Valores:	303,05
Salário Base:	1.640,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.246,65

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.246,65	Desconto da Previdência:	252,86
1/3 das Férias:	748,88	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	192,89
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.995,53	TOTAL DOS DESCONTOS:	445,75
TOTAL LIQUIDO:			2.549,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.549,78 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 30/05/2025

Ciente,

OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.549,78 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
MIGUELOPOLIS

OTAVIA CRISTINA ROCHA BORELLI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 60.005.855-2

FAVORECIDO: ANDREIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 253.836.668-26

VALOR: R\$ 1.454,67

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081446

AUTENTICACAO SISBB: D.D1A.266.979.F64.C54

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA	00014033	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/03/2024 A 22/03/2025	04/08/2025 A 18/08/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	416,67
Salário Base:	1.640,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.360,27

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	1.180,13	Desconto da Previdência:	118,84
1/3 das Férias:	393,38	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.573,51	TOTAL DOS DESCONTOS:	118,84
TOTAL LIQUIDO:			1.454,67

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.454,67 (um mil quatrocentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Data: 04/07/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.454,67 (um mil quatrocentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
MIGUELOPOLIS

ANDRÉIA FERNANDES DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.624-8

FAVORECIDO: CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO
CPF/CNPJ: 342.641.258-63
VALOR: R\$ 1.518,33
DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081447
AUTENTICACAO SISBB: 3.E54.2EE.548.A77.408

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO	00023644	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/02/2024 A 31/01/2025	04/07/2025 A 18/07/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	383,10
Salário Base:	1.778,50	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.465,20

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.232,60	Desconto da Previdência:	125,14
1/3 das Férias:	410,87	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 14 AGO 2025	
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.643,47	TOTAL DOS DESCONTOS:	125,14
TOTAL LIQUIDO:			1.518,33

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.518,33 (um mil quinhentos e dezoito reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Data: 04/06/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 1.518,33 (um mil quinhentos e dezoito reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/07/2025

MIGUELOPOLIS

CINTIA GOMES FRUTUOSO BERTOLINO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 1.022.383-6

FAVORECIDO: VICENTINA FERREIRA BENTO

CPF/CNPJ: 150.867.328-40

VALOR: R\$ 3.083,01

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081448

AUTENTICACAO SISBB: 5.D82.2ED.308.C6E.CC3

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VICENTINA FERREIRA BENTO	00001018	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
10/09/2023 A 09/09/2024	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	478,81
Salário Base:	1.778,50	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.560,91

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias:	Desconto da Previdência:
1/3 das Férias:	Desconto do Imposto de Renda:
Abono de Férias:	
1/3 do Abono de Férias:	
Adicional do Dobro das Férias:	
1/3 do Dobro das Férias:	
Salário Família:	
1ª Parcela 13º Salário:	

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.414,55	TOTAL DOS DESCONTOS:	331,54
TOTAL LIQUIDO:		3.083,01	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.083,01 (três mil oitenta e três reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

Data: 27/06/2025

Ciente,

VICENTINA FERREIRA BENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 3.083,01 (três mil oitenta e três reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/07/2025

MIGUELOPOLIS

VICENTINA FERREIRA BENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 759.250.762-6

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 862.732.308-97

VALOR: R\$ 1.920,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081451

AUTENTICACAO SISBB: 4.C90.090.B98.296.02E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

000207

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DE UTI a importância de R\$ 1.920,00 (um mil novecentos e vinte reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado 2.400,00
Outros proventos 0,00

DESCONTOS:

ISS 0,00
IRRF 0,00
Dedução INSS 480,00
INSS Frete 0,00
Pensão Alimentícia 0,00
Outros descontos 0,00

Total 2.400,00

Total 480,00

VALOR LÍQUIDO: 1.920,00 (um mil novecentos e vinte reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: JOÃO BATISTA DA SILVA

Nº INSS:

Nº CPF: 862.732.308-97

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 8.995.327-7

Endereço: GEZ NANCY MASSI BUFFA, 1320 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/08/2025

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 14 AGO 2025

14082025

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:12
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
=====

ASAAS IP S.A.

461911100000000000003447752446014311790000250000

BENEFICIARIO:

17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI

NOME FANTASIA:

17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 81.452

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.55E.0A6.EB9.856.56B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Olá, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Aqui está seu boleto.

PS

17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06
AV JOSE FELICIANO DA SILVA, 70, CJ HAB GENOVEVA
Miguelópolis - SP
CEP: 14530000
(16) 3835-4661
steniofrutuoso@hotmail.com

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

Vencimento	Valor
20/08/2025	R\$ 2.500,00

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 47752.446014 3 11790000250000



Pague o boleto com Pix
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 47752.446014 3 11790000250000

Local de pagamento				Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				20/08/2025	
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	
17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI				17.923.268/0001-06	
Data do Documento		Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
14/08/2025		616412870	DM	N	14/08/2025
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	1	REAL		R\$ 2.500,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. REF. A NOTA FISCAL 55. Fatura disponível em: asaas.com/i/lyd77102k4zoxgkz				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, CNPJ: 52.343.829/0001-90					
Miguelópolis - CEP: 14530000					
Miguelópolis / SP					



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

14082025

Chave de Acesso da NFS-e
3529708221792326800010600000000005525080145869550

Número da NFS-e
55

Número da DPS
55

Competência da NFS-e
14/08/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/08/2025 09:25:55

Data e Hora da emissão da DPS
14/08/2025 09:25:55



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 17.923.268/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3835-4661
Nome / Nome Empresarial 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI		E-mail CONTATO@CONTATO.COM	
Endereço PEDRO CRISTINO DA SILVA, 742, CENTRO		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		E-mail -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços gerais em manutenção no Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis, no período de 07/2025.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Miguelópolis - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 AGO 2025

14082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250815145835506837387
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$294,06
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/08/2025 - 12:26:28
NOME DA COBRANCA: Pagamento referente ao Boleto
00028365850132520282 - Vencime
nto 15.09.2025 - R\$
COD PRODUTO: BOLETO28365850132520282DATA15082025
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90
CEP: 14.530-000
ENDEREÇO: RUA JOSE JACOB DAUR 925 CASA
CIDADE: MIGUELOPOLIS
UF: SP

PAGO PARA: Banco do Brasil Sa
CNPJ: 4906-95
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2025 - 12:26:28
=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 9.D14.564.C55.13F.98A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

P.5

INSTRUÇÕES:

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SAO PAULO
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA
Autor: Veronez e Pires Formaturas e E
Réu: Maycon Douglas Siqueira Vicent
Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec
Processo: 00004588520218260291 - ID 081020000179447110
GUIA C/ NÚM. CONTA JUDICIAL DISPONÍVEL NO DIA SEGUINTE AO
PGTO EM WWW.BB.COM.BR>GOVERNO>JUDICIARIO>GUIA DEP.JUDICIAL
ATENÇÃO! Observar o prazo definido pelo Juízo competente
para efetivação do depósito.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 AGO 2025

Pague via Pix com o QrCode ao lado



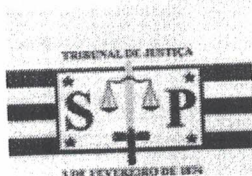
BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02836.585014 32520.282172 7 12050000029406	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CNPJ: 52.343.829/0001-90		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291 - 51174001000193 Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec		
Beneficiário Final		TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193		
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28365850132520282	81020000179447110	15/09/2025	294,06	294,06
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ		
Agência/Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica		
2234 / 99747159-X				

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02836.585014 32520.282172 7 12050000029406	
Local de Pagamento		PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL		Data de Vencimento
15/09/2025				15/09/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		BANCO DO BRASIL S.A. - SETOR PUBLICO RJ		Agência/Código do Beneficiário
15/09/2025				2234 / 99747159-X
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
15/09/2025	81020000179447110	ND	N	15/08/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
81020000179447110	17	R\$		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				Nosso-Número
GUIA DE DEP SITO JUDICIAL. ID Nr. 081020000179447110				28365850132520282
Comprovante c/ nº Conta Judicial disponível no dia seguinte				(=) Valor do Documento
ao pgto, pelo site www.bb.com.br, opção Setor Público>				294,06
Judiciário>Guia Dep.Jud.>Comprovante Pag.Dep				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Juros/Multa
				(=) Valor Cobrado
				294,06

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CNPJ: 52.343.829/0001-90	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Jaboticabal Foro De Jaboticaba - Cartório Da Juizado Espec	
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - PROCESSO: 00004588520218260291 - 51174001000193			
Beneficiário Final		Código de Baixa	Ficha de Compensação
TRIBUNAL DE JUSTICA. SP - 51174001000193		Autenticação Mecânica	

000 VIER O REPASSE.
APÓS PAGAR FUNC.

P.5



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE JABOTICABAL
FORO DE JABOTICABAL
VARA DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL

Praça do Café, s/nº, ., Aparecida - CEP 14870-901, Fone: (16) 2141-9102,
Jaboticabal-SP - E-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 13h00min às 17h00min

OFÍCIO

Processo Digital nº: 0000458-85.2021.8.26.0291
Classe – Assunto: Cumprimento de sentença - Prestação de Serviços
Exequente: Veronez e Pires Formaturas e Eventos Ltda Me
Executado: Maycon Douglas Siqueira Vicente

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

15/08

Justiça Gratuita
Jaboticabal, 05 de maio de 2025.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, informo a Vossa Senhoria que foi deferido a **penhora de 15%** do salário/vencimentos (**valor líquido**) do(a) executado(a) abaixo indicado, devendo o percentual referido ser depositado mensalmente através de **Depósito Judicial** em favor desta Vara, até o limite de **R\$2.085,54, sem, contudo, privar o devedor de quantia necessária para sua sobrevivência.**

Executado: MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE, Brasileiro, CPF 484.055.038-70, com endereço à Rua Antonio Ribeiro Sobrinho, 1302, Maria Massi, CEP 14530-000, Miguelópolis - SP

(Para realizar o pagamento acessar: <https://portaldecustas.tjsp.jus.br/portaltjsp/login.jsp> Emissão de Guias – Depósito Judicial – Depósito Judicial – Digitar o Número do Processo – Buscar – Digitar o Valor a pagar - CPF/CNPJ do Depositante – Validar e Conferir o nome – Clicar em: Pelo Réu/Requerido – Emitir Guia. Depois de quitada, encaminhar a guia o seguinte e-mail: jaboticjec@tjsp.jus.br)

Tratando-se de **processo digital**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (jaboticjec@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). JORGE LUIS GALVAO**

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(À) Ilmo. Sr. Responsável financeiro pela
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25			
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,30	24,30			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,10	8,10			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	389,51			
8783	DIAS FERIAS	15,00	864,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,65			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		294,06		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.424,40		
812	INSS FERIAS	8,58		133,66		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,50		
998	I.N.S.S.	7,95		172,27		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02		
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 15 AGO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.725,91	2.058,91		
			Valor Líquido ➡	1.667,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.725,26	3.725,26	298,02	952,80	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
309	MAYCON DOUGLAS SIQUEIRA VICENTE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referencia	Vencimentos			
8781	DIAS NORMAIS	15,00	889,25			
940	DIFERENCA DE FERIAS	24,30	24,30			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,10	8,10			
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	389,51			
8783	DIAS FERIAS	15,00	864,95			
992	TROCO DO MES	0,00	0,65			
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	303,60			
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95			
275	DESCONTO JUDICIAL	15,00		294,		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.424,		
812	INSS FERIAS	8,58		133,		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,		
998	I.N.S.S.	7,95		172,		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.725,91	2.058		
			Valor Líquido ➡	1.667		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50		3.725,26	3.725,26	298,02	952,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R\$ 203,33
DEBITO EM: 15/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: 8.C37.398.E3E.658.3B3

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.660

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**GOLDEN EVENTOS
ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA**

AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 -
CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.660

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 1799 2100 0124 5500 1000 0006 6010 3500 0907
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252055917793 - 23/07/2025 16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322076369110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
30.179.921/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
14/07/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
14/07/2025

MUNICÍPIO
Miguelópolis

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
18:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.000,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	CAMAROTE VIP	49090000	0400	5102	UN	4,0000	170,0000	680,00					
2	CAMAROTE DIARIO CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	4,0000	150,0000	600,00					
3	CAMAROTE VIP PERMANENTE	49090000	0400	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00					
4	INGRESSOS PISTA	49090000	0400	5102	UN	2,0000	60,0000	120,00					

1º pto 9384-
R\$ 463,33

1º pto 30.132-9
R\$ 203,33 X

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 15 AGO 2025

CÁLCULO DO ISSQN

756 3188.7 92.013-4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:50:40
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	4.341,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	A.B06.DAF.40A.DB7.1A2
-----------------	-----------------------

P.5

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031
Inscrição Estadual/RG
Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/08/2025 15:12 Competência 08/2025 No. Controle 00915856 No. NF 00003369 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1B3E-5R4A-5E3C-0B1R-8X6X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14530-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRONTO SOCORRO SUS DO MES DE JULHO 2025.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 18 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	30,07 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	138,79 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	69,39 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	46,26 (-)	Total Ret.Federais	R\$	284,51	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.341,66

003 0156-2 101.026-3				Valor do ISSQN	92,52	Valor Total da Nota	4.626,17
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	4.626,17				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003369

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B1R-8X6X

Data

Assinatura do Recebedor

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:13
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

CORA SCFI

40390000074497129401045354094018511790000120000

BENEFICIARIO:

44971294 Lucas Eduardo Francis

NOME FANTASIA:

44971294 Lucas Eduardo Francisco Be

CNPJ: 44.971.294/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

44971294 Lucas Eduardo Francisco Be

CNPJ: 44.971.294/0001-74

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	81.801
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.FBE.D28.441.6A0.647

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.200,00



Vencimento
20/08/2025

Beneficiário

44.971.294 Lucas Eduardo Francisco Bernardes
CNPJ 44.971.294/0001-74

Descrição

Gerenciamento De Softwares

Gerenciamento de Softwares (Site e Sistema HMS)
e do Facebook

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto

Após o vencimento

R\$ 24,00

multa

1,00%

juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 44971.294010

45354.094018 5 11790000120000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 11/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

Cora | 403-9 |

40390.00007 44971.294010 45354.094018 5 11790000120000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				20/08/2025	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
44.971.294 Lucas Eduardo Francisco Bernardes				0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Espécie Doc	
11/08/2025		145354094		DV	
Uso do Banco		Carteira		Aceite	
		01		N	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		(x) Valor	
R\$					
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 24,00 e juros de 1,00% ao mês.					
Pago com Recurso da Junção					
Pronto Socorro x Santa Casa					
Exercício: 2025					
Data: 18 AGO 2025					
Pagador				Nosso Número	
Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis - CNPJ 52.343.829/0001-90				449712940145354094	
Sacador/Avalista				(=) Valor do Documento	
				1.200,00	
				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Chave de Acesso da NFS-e
3529708224497129400017400000000002425088916315420

Número da NFS-e
24

Número da DPS
30

Competência da NFS-e
11/08/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/08/2025 10:55:14

Data e Hora da emissão da DPS
11/08/2025 10:55:14



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	44.971.294/0001-74	-	(16) 3835-0713
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
44.971.294 LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES		LUCASEDUBERNARDESS2001@GMAIL.COM	
Endereço		Município	CEP
GERALDO FERREIRA MENDONCA, 1231, MARIA MASSI		Miguelópolis - SP	14530-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	52.343.829/0001-90	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		-	
Endereço		Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
Gerenciamento do Site, Facebook, Sistema HMS (Conversor BPA) e do Portal da Transparência conforme contrato.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
Tipo de Imunidade	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.200,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP	CSLL	
IRRF	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço	R\$	R\$	-
R\$ 1.200,00			
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Estaduais	Municipais
Federais	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115080000

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 18 AGO 2025

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:31:57
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.156.000.013.598
VALOR TOTAL	216,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OFICINA DA COMUNICACAO
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.598-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
=====

NR.AUTENTICACAO	6.ED3.4EC.6BE.AC9.157
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 216,55 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.242

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME
RUA DR GETULIO VARGAS, 130
CENTRO - 14500-000
ITUVERAVA - SP Fone/Fax: 1638392555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.008.242

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0805 7288 2100 0162 5500 1000 0082 4217 6578 0606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252366658270 - 19/08/2025 13:48:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
389084345116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
10209

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
05.728.821/0001-62

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
19/08/2025

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO
MIGUELOPOLIS

Bairro / Distrito
CENTRO

UF
SP

FONE / FAX
16991985300

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

CEP
14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/08/2025

Valor R\$ 216,55

CÁLCULO DO IMPOSTO										V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS			216,55
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS			216,55
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,10	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
4-Próprio por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI		
50P	Placa em ACM 3mm personalizada com adesivo digital. Tamanho 60x100cm - Area restrita-	83100000	0/102	5101	UN	1,0000	216,5500	216,55	0,00	0,00	0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - Solicitante: Rogério- Dados para Deposito: BB Ag 0156-2 CC 13598-4 - Oficina da Comunicação de Ituverava LTDA ME - CNPJ 05.728.821/0001-62, ou Chave Pix: 16 99985-2555xxxxx1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Valor aproximados dos tributos: federais - R\$ 29,13 13.45%, estaduais - R\$ 38,98 18%, municipais - R\$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com, comprassantacasamig@g

RESERVADO AO FISCO



Q Pesquisar e-mail



Escrever

Mail

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Nota fiscal

Caixa de entrada x

 **Oficina da Comunicação - Financeiro** <financeiro@oficinadacomunicacao.com>
para mim

Boa tarde!

Segue anexo a NF 8242 referente a placa solicitada por Rogério.

P.S- Dados bancários para pagamento:

Banco do Brasil

Ag: 0156-2

C.c: 13598-4

Oficina da Comunicação de Ituverava Ltda Me

Chave Pix: 16 99985-2555 Banco Sicredi

Cnpj: 05.728.821/0001-62 Banco do Brasil

Favor enviar confirmação de leitura!

Atenciosamente,

Jaqueline Carvalho
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

PABX: 16 3839 2555

CELULAR 16 99985 2555

WHATSAPP: 16 99698 2555

E-mail: financeiro@oficinadacomunicacao.com

SITE: www.oficinadacomunicacao.com

Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e é restrita ao(s) destinatário(s). O uso não autorizado, a replicação ou disseminação desta mensagem, incluindo seus anexos, por favor avise imediatamente ao seu autor. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente ao seu autor.



Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
MIGUELOPOLIS

Contato
ROGERIO

Telefone
(16)99198-5300

CNPJ
52.343.829/0001-90

Endereço
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP

ITENS ORÇADOS:

Item	Imagem	Descrição	Medidas	Qtde	Valor Unit	Subtotal
1		Placa em ACM 3mm personalizada com adesivo digital.	0.600 x 1.000	1	216,55	R\$ 216,55
2		Placa em PVC 3mm personalizada com adesivo digital.	0.600 x 1.000	1	77,18	R\$ 77,18
Total:				2		R\$ 293,73

Prazos e condições de pagamento

Forma de pagamento
Pix

Validade da proposta
3 dia(s)

Condições
À Vista

Prazo de entrega
7 dias úteis após
aprovação da arte final

Logística



Instalado

i Condições: - O prazo de entrega começa a ser contado no primeiro dia útil seguinte a aprovação do layout;

- A data de pagamento é contada a partir da emissão do pedido;

- Sujeito a consulta prévia ao SCPC e SERASA;

- Para orçamentos realizados com base em informações e medidas fornecidas pelo cliente: A OFICINA DA COMUNICAÇÃO estará isenta de qualquer divergência que possa ocorrer;

- Valor válido para aprovação total dos itens descritos no orçamento;

- A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não se responsabiliza por erro de produção de material por falta de envio de referência de cor;

- RETIRADA/ENTREGA DE MATERIAL: de segunda a sexta das 8h às 11h e das 13h às 17h;

- As INSTALAÇÕES serão feitas de acordo com o combinado em orçamento. Caso a instalação não seja executada por eventuais problemas do cliente, será cobrada uma taxa extra de retorno;

- Para ADESIVAGEM EM PAREDES é indicado que a aplicação ocorra de 03 a 05 dias após a pintura. Toda parede que for receber adesivo, deverá estar com a tinta seca, limpa e lisa. A OFICINA DA COMUNICAÇÃO estará isenta de reposição do adesivo, caso o cliente autorize a instalação fora dessas condições;

- Para ADESIVAGEM DE VEÍCULOS o veículo deverá estar limpo, seco e sem acúmulo de resíduos que prejudiquem a aplicação do adesivo. A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não executa serviços de limpeza ou remoção de adesivos de veículos (salvo informado no orçamento). Solicitamos que antes e após a execução do trabalho, seja feita uma vistoria para certificação de que não existam riscos, danos ou avarias. No caso de veículo que não possui pintura original de fábrica, corre-se o risco de soltar o verniz/tinta na instalação ou remoção do adesivo;

- Para INSTALAÇÕES FORA DA OFICINA DA COMUNICAÇÃO o cliente deverá fornecer local coberto, limpo e que possua ponto de energia disponível. Este serviço está sujeito a alteração de data em função de condições climáticas;



- A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não intermedia nem se responsabiliza por trâmites burocráticos, regulamentações, liberações ou autorizações junto a prefeitura ou órgãos responsáveis para regulamentação de fachadas, painéis, letras caixa, etc, instalados pela mesma. Bem como, não solicita bloqueio de trânsito ou autorizações para execução de trabalhos que envolvam essa liberação, ficando o contratante encarregado de providenciar esse processo;

- GARANTIAS:

**** FACHADAS DE ACM/ RIPADOS**

- Defeito de fabricação e instalação: 02 anos;

Cuidados preventivos: Lavar com água, detergente neutro e esponja lisa uma vez por mês. Lavar no período noturno. Não usar nenhuma outra substância química nem abrasivos.

**** LETRA CAIXA**

- Defeito de fabricação e instalação: 01 ano;

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** FACHADAS COM LONAS**

- Defeito de fabricação e instalação: 06 meses;

Cuidados preventivos: Lavar com água e esponja lisa uma vez por mês. Lavar a noite. Não usar nenhuma outra substância química nem abrasivos.

**** PORTAS DE ACM**

- Defeito de fabricação e instalação: 06 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** ADESIVAGENS (paredes, geladeiras, veículos, vidros, etc)**

- Defeito de fabricação e instalação: 03 meses;

Cuidados preventivos: Lavar com água a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** PLACA DE SINALIZAÇÃO**

- Defeito de fabricação e instalação: 03 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** PLACA DE SINALIZAÇÃO RODOVIÁRIA**

- Defeito de fabricação e instalação: 12 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** INSTALAÇÕES ELÉTRICAS (LEDs, luminosos, iluminações, lâmpadas, etc.)**

- Defeito de fabricação e instalação: Mão de obra: (3 meses) / Material elétrico: 03 meses / Fontes: 30 dias (sem cobertura em casos de raios ou oscilações que possam acarretar em queima da mesma). A ligação da parte elétrica só é feita caso o ponto 110v ou 220v esteja disponível no local. A responsabilidade dessa ligação até o local de instalação é do cliente.

ATENÇÃO: As garantias não se aplicam em caso de erros de cuidados, problemas estruturais do prédio (pintura, encanamento, etc), alteração/complemento da instalação feita pela Oficina, vandalismo e intempéries naturais.

LEMBRETE IMPORTANTE: Afim de evitar erros e transtornos, quando receber nossos layouts para aprovação, leia com calma todas as informações, medidas, quantidades, cores, textos, imagens, tabelas e etc.

Oficina da Comunicação: você imagina, nós criamos!



Mariana Andrade

GERENTE COMERCIAL

16 98239-0075

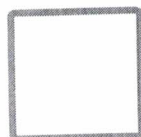
atendimento1@oficinadacomunicacao.com

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS



Você

11/08/2025 às 09:33



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 7.328-3

FAVORECIDO: ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPE
CPF/CNPJ: 09.094.237/0001-53
VALOR: R\$ 1.461,60
DEBITO EM: 20/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 8.110.767.AE6.D69.808

ANDERSON F. DE ARAUJO LIMPEZA - ME

RUA CAP HILARIO ALVES DE FREITAS, 008 - CENTRO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000

Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.011.830

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0809 0942 3700 0153 5500 1000 0118 3010 0125 9291

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252368090308 19/08/2025 15:38:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

389099459110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.094.237/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

19/08/2025

ENDEREÇO

R. JOSE JACOBE DAUR, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

19/08/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3835-6700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:41:35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.461,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

87

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1176	PAPEL HIG FS 64RL X 30MT ALVEFLOR	48181000	0500	5405	UN	12,0000	41,80	0,00	501,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	PAPEL INTERF BRANCO C/1000	48182000	0500	5405	UN	75,0000	12,80	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 20 AGO 2025														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados da conta: Casa da Limpeza

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi

Agência: 0715

Conta: 07328-3

Razao Social: ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPEZA

CNPJ: 09.094.237/0001-53

Chave PIX Celular: 16991844120

RESERVADO AO FISCO

Recebi materias em 22-08-25

CPF: 228.916.328.77

Fernanda da Silva



CASA DA LIMPEZA

Forn.	Anderson Figueiredo de Araujo Limpeza ME	Cliente	SANTA CASA MIGUELOPOLIS
CNPJ:	09.094.237/0001-53	CPF/CNPJ:	52.343.829/0001-90
End.	Rua Cap. Hilário Alves de Freitas, 8 - Centro - Ituverava/SP	End.	R. José Jacobe Daur, s/n - Centro, Miguelópolis - SP
e-mail	andersonlimpeza@gmail.com	Resp/Setor	Compras
Fone	16-99184-4120/16-3729-5630 (Anderson)	Data:	17/07/2025

orc-103

Validade Cotação: 20 dias

Cond pgto: combinar

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Unid	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
1	PAPEL HIG FS 64RL X 30MT	fardo	12	R\$ 41,80	R\$ 501,60
2	PAPEL INTERF BRANCO C/1000	pct	60	R\$ 12,80	R\$ 768,00
3	DISPENSER TOALH INTERFOLHA	Unid	35	R\$ 39,80	R\$ 1.393,00
4	DISPENSER SABONETE LIQUIDO	Unid	35	R\$ 48,00	R\$ 1.680,00
Total Geral					R\$ 4.342,60



ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

CNPJ: 05.703.597/0001-54 I.E.: 389.084.354.117

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA CENTRO 14500-000 ITUVERAVA

Fone: 16-3839-8081

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

52.343.829/0001-90

R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - 14530-000 - MIGUELOPOLIS

3835-6700

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60 PT	3856 TOALHA INT. BRANCA 18,5X21 1000FLS SERRA	15,05	903,00
2	12UN	1366 PAPEL HIG MILI F.SIMPLES 16X4 (64 ROLOS)	77,75	933,00
OBS:		SUB-TOTAL:		1.836,00
		DESCONTO:		0,00
		VALOR TOTAL:		1.836,00

Data.: 19/08/2025

RESPONSÁVEL ORÇAMENTO



EHF COMERCIO DE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO
35.677.088/0001-65
(11) 2657-3993
Rua Cesário Alvim, 263, GALPAO1
Belenzinho, São Paulo - SP
03.054-000
128208691119

Proposta Comercial Nº 794

Para
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Endereço do Cliente
52.343.829/0001-90
R. José Jacobe Daur, Nº 925, CENTRO, Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Miguelópolis - 14530-000, SP

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	SKU	Qtd	Un	Preço un	Total
1	FARDO DE PAPEL HIGIENICO 4 ROLOS 30M FOLHA SIMPLES NESS 16 PACOTES	7898006717820X16	12,00	Un	71,9900000000	863,88
2	 Papel Interfolha Premium Extra Branco Omega 20X21 1000 Folhas	7877945049745	60,00	Un	12,9900000000	779,40
3	Dispenser Papel Interfolha Exaccta Plus. - Branco		35,00	Un	29,9900000000	1.049,65
4	 Dispenser Para Alcool Gel/Sabonete Líquido Exaccta Plus - Branco	7899853205419	35,00	Un	34,9900000000	1.224,65
Número de itens: 4 Soma das quantidades: 142,00						Total dos itens 3.917,58

Data	Total dos itens	Total da proposta
19/08/2025	3.917,58	3.917,58

Condições gerais

Validade da proposta	0 dias
----------------------	--------

Observações

Condições de Pagamento
- Cartão de crédito
- Cartao de Débito
- Pix, Tranferência e dinheiro
- Faturamento apos o 3º pedido e apos analise do financeiro.

Atenciosamente,
Departamento de vendas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO

CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 10.032,55

DEBITO EM: 20/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082002

AUTENTICACAO SISBB: 3.89F.5DE.A89.20A.2C1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250808u10723814000108

Número da Nota

00005172

Data e Hora de Emissão

08/08/2025 15:55:25

Código de Verificação

H99Y-F5XM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08**

Inscrição Municipal: **3.920.286-0**

Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**

Inscrição Municipal: **---**

CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**

Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, -- CENTRO - CEP: 14530-000**

Município: **Miguelópolis**

UF: **SP**

E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07-2025

VENCIMENTO 20/08/2025

DADOS BANCARIOS :

LMQ SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA 3681 C/C 130039837

PIX CNPJ 107238140001-08

RETENÇÕES

IR(1,5%)=R\$ 160,35

PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R\$ 497,08

VALOR LIQ=R\$ 10.032,55

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 20 AGO 2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.689,98

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	160,35	106,89	320,69	69,48
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.689,98	2,00%	213,79	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.743,54 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES

CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO

CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08

VALOR: R\$ 981,86

DEBITO EM: 20/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082003

AUTENTICACAO SISBB: D.8AF.F05.64B.FF8.C6B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00005159
Data e Hora de Emissão
05/08/2025 16:49:52
Código de Verificação
ARVA-L8EU

20250806u10723814000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08** Inscrição Municipal: **3.920.286-0**
Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**
Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** Inscrição Municipal: **---**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**
Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, - - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07-2025
RESPONSABILIDADE TECNICA COMPETENCIA
JULHO 2025 VALOR BRUTO R\$1.046,20

RETENÇÕES
IR (1,5%) = R\$ 15,69
PIS/COFINS/CSLL (4,65%) = R\$ 48,65
VALOR LIQ = R\$ 981,86

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 20 AGO 2025

033 3681

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.046,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,69	10,46	31,38	6,80
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.046,20	2,00%	20,92	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 170,64 (16,31%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250820132333608078105
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$37.902,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2025 - 11:48:41
COD PRODUTO: 2d3813bb90a34f1c9c102ef09cb22ff6
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2025 - 11:48:42

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 9.2C9.90D.B98.829.F45

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CPF/CNPJ do Empregador
52.343.829

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

37.902,90

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081185979942-4

Tag
52343829 07/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	114	29.891,24	0,00	0,00	0,00	29.891,24
Total FGTS:		29.891,24	0,00	0,00	0,00	29.891,24

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	8.011,66	8.011,66
Total Consignado:	8.011,66	8.011,66

Total da Guia:

37.902,90

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 20 AGO 2025

Observações

Data de geração da Guia: 11/08/2025 às 16:13:03 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:13
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201403889203960979445611790000062772

BENEFICIARIO:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL

NOME FANTASIA:

Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

CNPJ: 36.457.343/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PR

CNPJ: 36.457.343/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	82.005
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	627,72
VALOR COBRADO	627,72

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BE1.1B2.B3E.0AD.5B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



P.S



Boleto Pix
R\$ 627,72

Quem vai receber:

QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO
PROGRAMACAO MANUTENCAO DESENVOLVIMENTO EM
TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

36.457.343/0001-27 - QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PROGRAMACAO MANUTENCAO
DESENVOLVIMENTO EM TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC

Endereço do Beneficiário

AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03, 07197-000 GUARULHOS - SP

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Vencimento

20/08/2025

Valor do Documento

627,72

Agência / Código do Beneficiário

00019/058570128

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9039609794-4

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12014.038892 03960.979445 6 11790000062772

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário

36.457.343/0001-27 - QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PROGRAMACAO MANUTENCAO DESENVOLVIMENTO EM
TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC

Data do Documento

09/08/2025

Nº do Documento

829

Espécie Documento

DM

Aceite

NÃO

Data de Processamento

09/08/2025

Vencimento

20/08/2025

Agência / Código do
Beneficiário

00019/058570128

Nosso Número / Cód. do
Documento

00019/112
/9039609794-4

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Valor do Documento

627,72

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 21/08/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/08/2025

Data Limite para pagamento: 19/10/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 20 AGO 2025

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO, 14530-000 MIGUELÓPOLIS/SP

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final

QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PROGRAMACAO MANUTENCAO
DESENVOLVIMENTO EM TECNOLOGIA DE INFORMATICA NAS AREAS DE EDUCAC

CNPJ/CPF: 36.457.343/0001-27



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS	Número da nota
	829
Data da emissão da nota	
06/08/2025 17:34:53	
Data do fato gerador	
06/08/2025 17:34:53	
Código de verificação	
WCDAAT1KT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: QUANTO - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Nome/Razão social: QUANTO - SERVICOS DE LICENCIAMENTO, PROGRAMACAO, Inscrição estadual:491103112116
CPF/CNPJ:36.457.343/0001-27 Inscrição municipal:286421 Telefone:(16) 3826-2521
Endereço: R 09 Número: 1552 Bairro: Jardim Teixeira CEP: 14620-000
Complemento: Celular:
Município: Orlandia UF: SP
E-mail: Site: https://quanto.health/

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000
Complemento:
Município: Miguelópolis UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF SERVIÇO PLATAFORMA DE PACS QUANTO HEALTH E ARMAZENAMENTO DE DADOS EM NUVEM CONFORME CONTRATO VIGENTE .	627,7200	1,0000	627,7200	627,72x3,00 =	18,83

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	627,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 627,72		Valor líquido = R\$ 627,72			

Códigos dos serviços:

01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	627,72	18,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Orlandia

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 84,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,18 (2,10%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 20 AGO 2025

Precision PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006 JARDIM ALVORADA - 14140-000 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010 www.precisionhospitalar.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.076.079 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3525 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0760 7910 1998 8532 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF										
279094018110				30.461.442/0001-04										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO									
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		21/08/2025									
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP									
RUA JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO		14530-000									
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
MIGUELOPOLIS			SP	16991985300										
FATURA / DUPLICATA														
Num. 001														
Venc. 21/08/2025														
Valor R\$ 2.207,52														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC.ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP										
2.207,52		264,90		0,00										
VALOR DO ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP										
0,00		0,00		0,00										
TOTAL PRODUTOS		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO										
2.207,52		0,00		0,00										
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI										
0,00		0,00		0,00										
VALOR IMPORTAÇÃO		TOTAL DA NOTA		2.207,52										
0,00														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT									
PYN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI			0-Remetente											
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF									
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200			SUMARE		SP									
QUANTIDADE			ESPECIE		MARCA									
6			Volumes											
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
			27,762		27,762									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15838	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML C/2ML (1G) CX/120 AMP (IV)/TEUTO G+ PmPf: 5,00 Lote: 26585254 Qt: 42 Val: 26/03/26	30049069	000	5102	CX	42	52,5600	2.207,52	2.207,52	264,90			12,00	
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 21 AGO 2025														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						Recebi em 22/08/25								
Inf. Contribuinte:						Jorge GO								
BANCO SICOOB - 756														
AG.: 3214														
C/C: 51697-0														
Pix 30.461.442/0001-04														
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1997965														
Inf. fisco:														
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 296,91 Estadual: R\$ 264,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT														

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalar.com.br Usuário:Isabel Aguiar

PEDIDO Nº 1997965**20 DE AGOSTO DE 2025**

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925
Cidade: MIGUELOPOLIS
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

Contato: DAGOBERTO
Cep: 14530-000
Telefone: (16)99198-5300
Uf: SP
E-mail: comprassantacasamig@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
15838	DIPIRONA MONOIDRATADA/500MG/ML C/2ML (1G) CX/120 AMP (IV)/TEUTO	UN-120	CX	42	52,5600	2.207,52
DIPIRONA						

Total Produtos - Qtde: 42 - R\$ 2.207,52**Total Geral: R\$ 2.207,52****Observações:**

BANCO SICCOOB - 756

AG.: 3214

C/C: 51697-0

Pix 30.461.442/0001-04

Cond.Pagto: A VISTA**Validade** 5 Dias
Proposta:**Transportadora:** Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE
EIRELI**Vendedor:** ISABEL AGUIAR

CD MG CNPJ: 11.872.656/0001-10 AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050 CD SP CNPJ: 11.872.656/0002-00 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP CEP.: 14140-000 HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA									
Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS									
Orçamento: 2822282				Endereço: JOSE JACOB DAUR			Cidade: MIGUELOPOLIS		
Contato:				Nº: 925			Cmpl:		
CEP: 14530000									

CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ									
0026	21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	2,1400	321,00		
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML									
0027	46723	MEROPENEM 1G PÓ P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/ BIOCHIMICO	CT-25	FA	100	14,8300	1.483,00		
MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ									
0028	56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO	CX-50	FA	50	6,8200	341,00		
CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ S/ DIL									
0029	50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX	CX-48	UN	48	1,9500	93,60		
FITA MICROPORE 25MMX10M									
0030	27352	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ CT C/ 1 AP 1ML + SER + SIST SEG/COSMED/HYPERA	AP-1	AP	200	7,0500	1.410,00		
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5,0MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML SUS INJ 1ML									
0031	52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI	PCT-6	UN	42	0,8000	33,60		
CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ADULTO ESTÉRIL									
0032	32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	300	0,7400	222,00		
DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML									
0033	37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/ FARMACE	CX-100	AP	200	0,6800	136,00		
ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 500MG SOL INJ 5ML									
0034	27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	CT-100	AP	400	1,0200	408,00		
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML									
0035	57045	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP (IMPORTADO)/TEUTO	CX-120	AP	1.200	0,5400	648,00		
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML									
0036	31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM CX C/100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	3,0200	604,00		
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML									
0037	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	AP-1	AP	200	0,6500	130,00		
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML									
0038	55333	OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ FRESENIUS	CX-50	FA	200	4,4500	890,00		
OXACILINA SÓDICA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ S/DIL									
0039	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	EE-160	FA	200	7,5100	1.502,00		
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML									
0040	33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX	CX-100	UN	4.000	0,0716	286,40		



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Rafaelneves

ORCAMENTO Nº 2835288

06 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)	Contato: FLAVIO
Fantasia:	Cep: 14530-000
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925	Telefone: (16)99198-5300
Cidade: MIGUELÓPOLIS	Uf: SP
Bairro: CENTRO	E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90	IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP/UNIAO QUIMICA	CT-6	AP	60	1,3755	82,53
CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/ TEUTO	CX-50	FA	150	6,0000	900,00
PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI PÓ LIOF INJ S/DIL							
0003	31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	2,3300	466,00
FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML							
0004	21427	CELESTONE 4MG/ML SOL INJ CT C/ 1 AP 1ML/ MANTECORP	-	AP	300	8,0000	2.400,00
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 1ML							
0005	49854	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL POM DERM BISN 30G CX C/ 10 BG/CRISTÁLIA	CX-10	BG	20	13,3500	267,00
COLAGENASE 0,6UI/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POM DERM 30G							
0006	53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU	CX-100	FA	500	3,7300	1.865,00
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL							
0007	49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/VMG/ CITOPHARMA	CT-50	AP	100	5,8000	580,00
CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1) 100MG/ML INJ 1ML							
0008	26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ 1ML IM CT C/25 AP/ UNIAO QUIMICA	CT-25	AP	125	5,7900	723,75
VALIDADE: 31/05/2026							
ACETATO DE BETAMETASONA 3,0MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3,945MG/ML SUS INJ 1ML							
0009	32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE	CX-200	AP	2.000	0,2000	400,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0010	21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	50	3,0635	153,18
OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML							

0011	45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO	CT-120	AP	360	0,8100	291,60
VALIDADE: 01/07/2026							
FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML							
0012	53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA	CX-100	AP	300	7,7200	2.316,00
DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML							
0013	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CT-100	AP	200	1,1900	238,00
BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML							
0014	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE	-	AP	400	1,3000	520,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML							
0015	47475	PIPER+TAZO 4,5G PÓ LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/MYLAN	CT-10	FA	40	15,7700	630,80
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0016	56291	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM G C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2050	410,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM G							
0017	56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK	CX-100	UN	2.000	0,2010	402,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0018	53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO	FR-1	FR	30	11,7000	351,00
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0019	27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA	CT-50	AP	150	1,1644	174,66
SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML							
0020	35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	CT-50	FA	400	4,4900	1.796,00
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0021	56107	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY	CX-10	UN	40	2,0300	81,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14							
0022	47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA	PT-1	PT	5	33,4000	167,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) CREM DERM 400G							
0023	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	500	3,4000	1.700,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0024	49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	400	1,0300	412,00
CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML							
0025	39439	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL	CT-50	FA	50	4,5800	229,00

AGULHA HIPODERMICA DESC 40X1,20									
0041	23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/ INJEX	EE-800	UN	800	0,1430	114,40		
SERINGA HIPODERMICA 5ML S/ AGULHA LUER SLIP									
0042	49455	FENTANEST 50MCG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP/ CRISTÁLIA	CT-10	AP	40	2,6900	107,60		
FENTANILA 0,0785MG/ML (0,05MG/ML) SOL INJ 5ML									
0043	52246	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M IRIS/CREMER	UN-1	UN	4	129,4200	517,68		
COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO 09 FIOS 91CMX91M									
0044	56166	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX	-	UN	4	3,5800	14,32		
FITA AUTOCLAVE 19MMX30M									
Total Geral: R\$ 26.819,32									
** VINTE E SEIS MIL,OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS **									
Observações:									
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38									
Cond.Pagto: 30			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura						
Transportadora: Cif -			Maria Fernanda Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA andre@ativahosp.com.br						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24

VALOR: R\$ 393,34

DEBITO EM: 21/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082102

AUTENTICACAO SISBB: D.1EB.E80.A3D.FA2.D73

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:20
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.217

VALOR TOTAL 15.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MATHEUS AMBULATORIAL

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.217-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 8.031.C45.2B6.3BF.88F



PM DE MIGUELÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
73
Código de Verificação de Autenticidade
SF68TF1OI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2025 às 16:38:06
Chave de Acesso
1742177FMQ00N00LVD3UBYLWQ6QODH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.890.210/0001-29	RG/Inscrição Estadual 5331-12/22	Inscrição Municipal 022803	Cadastro MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICO MEDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS 03/07/2025 - DIURNO E NOS DIAS 01.03.10,12,16,17,24,26,29,31/07/2025 - NOTURNO. DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	15.400,00	R\$ 15.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 308,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SF68TF1OI.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:20
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.332

VALOR TOTAL 1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J G M MEDICINA LTDA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.332-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1CA.46F.100.892.168



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
75
Código de Verificação de Autenticidade
8D5NGC8G3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2025 às 15:57:06
Chave de Acesso
174211Q88RE5HIZEOYLIMGM2S1TUV828

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MIGUELOPOLIS-SP	MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/08/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.250.104/0001-10		5494-01/24	023403	J G MARRA MEDICINA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ANTÔNIO VILELA, 606				VILA NOVA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14530-000	Miguelópolis-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R. JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 14/07/2025 - Diurno." Dra. JÚLIA GOUVEIA MARRA, CRM 252220	1.400,00	R\$ 1.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,01%	00000400000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,14	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 860-5 CC: 30332-1 CHAVE PIX CNPJ: 53250104000110 NOME DA EMPRESA: J G MARRA MEDICINA LTDA	

RECEBI(EMOS) DE J G MARRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8D5NGC8G3 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

22082025

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:20
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.333
VALOR TOTAL	2.543,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L F L S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.333-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	9.03F.878.415.297.1D0
-----------------	-----------------------



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
ECS4XL547
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2025 às 13:15:22
Chave de Acesso
174280MLHUNMDR3LTDH6D3Z4GKO4HFB9

Para certificação da autenticidade acesse
http://177.10.16.54:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2025	Competência 20/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
54.984.355/0001-91		5544-06/24	023642	L F L SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV FERNANDO JORGE MOREIRA, 238				JARDIM SUMARÉ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14530-000	Miguelópolis-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R. JOSE JACOB DAUR, 925				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000		

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03,17/07/2025 - Diurno. Dra. Lidiény de Freitas Lacerda CRM: 257433-SP		2.800,00	R\$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina.				3,00%	00000400000001	8630501
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.800,00 x 0,65%)	COFINS (2.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1,50%)	CSLL (2.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 18,20	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.543,80						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE L F L SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ECS4XL547 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

22082025

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:20
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.873.000.038.393

VALOR TOTAL 2.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WILSON J SANTANA FH

AGENCIA: 0873-7 CONTA: 38.393-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

NR.AUTENTICACAO B.2A9.B41.C7E.B8E.28E



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
G0844IGYD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2025 às 07:51:10
Chave de Acesso
2232981OEPLNMJ2W8KB71S1TC87CJU9K

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
61.431.209/0001-02
RG/Inscrição Estadual
17933
Inscrição Municipal
072167
Cadastro
WILSON JOSE SANTANA FILHO
Nome/Razão Social
Logradouro
R.VOL.RUA VOLUNTARIO GERALDO, 1754
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14600-025
Cidade
SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP
Telefone
E-mail
CADASTRO@BANDEIRANTECONTABILIDADE.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
52.343.829/0001-90
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro
AV.JOSÉ JACOB DAUR, 925
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP/Cod.Postal
14530-000
Cidade/País
MIGUELÓPOLIS - SP
Cod. IBGE
3529708
Telefone
16 38356700
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 18,19/07/2025 NOME: WILSON JOSE SANTANA FILHO CRM: 273981	2.800,00	R\$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 873-7
CC: 38393-7
CNPJ: 61.431.209/0001-02

RECEBI(EMOS) DE WILSON JOSE SANTANA FILHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G0844IGYD.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:04:20
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/08/2025
NR. DOCUMENTO	554.250.000.035.652
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO P B J S M LTDA
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 35.652-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A2B.D4A.E86.6D0.658
-----------------	-----------------------

	MUNICIPIO DE PIRAJUBA - MG				Número da NFS-e 20							
	Secretaria Municipal de Administração e Fazenda											
	Divisão de Tributação											
	Praça Jose Moises Miziara Sobrinho - 10, Centro - Cep: 38.210-000											
Tel. (34) 3426-0100				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e								
Data e Hora da Emissão		19/08/2025 08:57		Competência		Agosto/2025		Código de Verificação		5013190825085740760567025802025087394832		
Número do RPS / Lote				Nº da NFS-e Substituída				Local da Prestação		Miguelópolis		
Dados do Prestador de Serviço												
The resource of this report item is not reachable.	Razão Social/Nome		JOAO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA									
	Nome Fantasia								Inscrição Estadual			
	CPF/CNPJ		56.702.580/0001-13		Inscrição Municipal		3439		Município		PIRAJUBA - MG	
	Endereço		MARCIANO MARTINS, 409, CENTRO									
	Cep		38.210-000		Telefone		349932-4384		Email		JPKAMIKASE@HOTMAIL.COM	
	Complemento		SALA 01						http			
Dados do Tomador de Serviço												
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS										
Nome Fantasia								Inscrição Estadual				
CPF/CNPJ		52.343.829/0001-90		Inscrição Municipal		19896		Município		MIGUELÓPOLIS SP		
Endereço		R JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO										
Cep		14530000		Telefone				Email		contabilidadesantacasamig@gmail.com		
Descrição dos Serviços												
Código	Descrição			Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)		ISS			
401	Prestação de serviços por Dra. Julia Braga Junqueira, CRM 105099-MG, ref. aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01/07/2025 - Diurno. Dados bancários: Banco do Brasil, Agência 4250-1, Conta - corrente nº 35.652-2.			1.400,0000	1,0000	1.400,00	1.400,00x3,00		0,00			
Código do serviço												
401 - Medicina e biomedicina.												
Tributos Federais												
PIS/PASEP:		0,00		COFINS:		0,00		INSS:		0,00		
IR:		0,00		CSLL:		0,00		Outras retenções:		0,00		
Forma de Pagamento												
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		1.400,00		Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$		1.400,00				
(-) Desconto Condicionado		0,00		Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei		0,00				
(-) Retenções Federais		0,00		Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado		0,00				
Outras Retenções		0,00		Microempresa (ME)								
				Optante do Simples Nacional								
(-) ISS Retido / Substituído		0,00		Não								
(=) Valor Líquido R\$		1.400,00		Incentivo a Cultura		ISS		0,00				
				Não								
Outras Informações												
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Miguelópolis Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços Não optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP Não optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$188,30 (13,45%), estadual R\$0,00 (0,00%), municipal R\$39,76 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										 Verificar autenticidade		

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 37.815.492-3

FAVORECIDO: GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA

CPF/CNPJ: 58.556.516/0001-05

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082201

AUTENTICACAO SISBB: B.7C3.6BD.669.CD4.EDA



20250818u58556516000105

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 18/08/2025

Número da Nota

00000007

Data e Hora de Emissão

18/08/2025 17:35:13

Código de Verificação

8DFG-H748**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **58.556.516/0001-05**Inscrição Municipal: **1.626.488-6**Nome/Razão Social: **GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA**Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **SAO PAULO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS**Endereço: **RUA JOSE JACOB DAUR 925, - CENTRO - CEP: 14530-000**Município: **Miguelópolis**UF: **SP**E-mail: **contabilidadesantacasamig@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 06/07/2025 - Noturno.
Giovanna Ferre de Paula - CRM 264712

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

CC

336 0001 37.815.492-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.400,00	2,01 %	28,14	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$28,14(2,01%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7 Série 1 emitido em 18/08/2025;

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51
VALOR: R\$ 2.543,80
DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 1.895.850.2A9.409.A9B



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

838

Código de Verificação de Autenticidade

PYFNIHIZC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 17:12:59

Chave de Acesso

174220WZIOATJQHVVZQK2POMFCB9AA5Q9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 18/08/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800			SALA 04	JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro			Complemento
R. JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 15,29/07/2025 - Noturno realizados pelo doutor Breno Freitas Moyses Cristino inscrito no CRM/SP sob o nº 267.792.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%)	COFINS (2.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1,50%)	CSLL (2.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 18,20	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.543,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$166,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$84,00

Informações Complementares

033 0698-X 13.000.596-7

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 838 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PYFNIHIZC.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 2.543,80

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082203

AUTENTICACAO SISBB: 6.494.5B1.9E7.8EC.FBF

P.5



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

837

Código de Verificação de Autenticidade

S6QJ1XF2U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 17:10:14

Chave de Acesso

1742196PJLNV287IK6TQPHZHNX3WBG7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 08,11/07/2025 - Noturno realizados pela doutora Bruna Freitas Moysés Cristino inscrita no CRM/SP sob o nº 251.795.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 84,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%) R\$ 18,20	COFINS (2.800,00 x 3,00%) R\$ 84,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.800,00 x 1,50%) R\$ 42,00	CSLL (2.800,00 x 1,00%) R\$ 28,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.543,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$166,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$84,00		

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 837 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S6QJ1XF2U.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.212.001-0

FAVORECIDO: HSC TANNOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.726.521/0001-05

VALOR: R\$ 5.087,60

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082204

AUTENTICACAO SISBB: 9.31F.941.F0B.0E1.18B



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
209
Código de Verificação de Autenticidade
Y8OYP77K7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2025 às 17:14:51
Chave de Acesso
174221KJ65VHV8M99VINJXBVTC2VKH78

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.726.521/0001-05	RG/Inscrição Estadual 4889-12/19	Inscrição Municipal 021052	Cadastro HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 22,24,29,31/07/2025 - Diurno realizados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936.	5.600,00	R\$ 5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%)	COFINS (5.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.600,00 x 1,50%)	CSLL (5.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,40	R\$ 168,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 56,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.087,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$332,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$168,00		

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
SICOOB COOCRELIVRE
BANCO: 756
AG. 3206
CONTA. 3212001-0

RECEBI(EMOS) DE HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 209 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8OYP77K7.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA

CONTA: 35.030-3

FAVORECIDO: FELIPE CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 60.230.449/0001-78

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082205

AUTENTICACAO SISBB: 2.814.12F.C65.6F3.D04

PS



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência

08/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

17

Data Emissão

20/08/2025

FELIPE CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA

14405-120 - Rua José Pedro De Carvalho Júnior, 446 - Vila Nicácio

FRANCA - SP - CEP: 14405-120

CNPJ/CPF:60.230.449/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email: DOUTORFELIPE1@HOTMAIL.COM

Telefone: 1637239160

CCM 128655

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14.530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com

End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		RAZÃO: FELIPE CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: FELIPE MARCELO CAMPOS FREITAS PEREIRA CRM: 271305 Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 07/07/2025 - Diurno e nos dias 09,16,18/07/2025 - Noturno. VALOR: R\$ 5.600,00 DADOS BANCÁRIOS: Banco 756 - SICCOB agencia 4277 c/c 35.030-3	5.600,00	5.600,00

Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 AGO 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 112,56
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
5.600,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	5.600,00	

Esta é a chave de validação: XLMH-MSJN

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA

CONTA: 13.003.800-0

FAVORECIDO: GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.059.143/0001-28

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082206

AUTENTICACAO SISBB: E.4CB.425.307.8AE.5DC

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal
14334
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 346
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
33.059.143/0001-28

E-mail
CAROLGAROFO@HOTMAIL.COM

Complemento Bairro
SALA 07 CENTRO

CEP DDD/Fone
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/08/2025 15:21 Competência 08/2025 No. Controle 00918492 No. NF 00000007 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3W5B-1R3S-5E3C-0B1R-4C2R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos plantoes medicos realizados no Pronto Socorro de Miguelopolis nos dias 02/08/2025 - Diurno e nos dias 17/07/2025 - Noturno.

ANA CAROLINA GAROFO LEME DA FONSECA CRM 273698
BANCO SANTANDER
AGENCIA 0050
CONTA CORRENTE 13003800-0
CHAVE PIX: carolgarofo@icloud.com

Obs: NAO EFETUAR NENHUM DESCONTO, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Juntção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	7.000,00

				Valor do ISSQN	151,90	Valor Total da Nota	7.000,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,1700	7.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000007

Chave de Segurança
3W5B-1R3S-5E3C-0B1R-4C2R

Data

Assinatura do Recebedor

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 18.400.785-2

FAVORECIDO: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082207

AUTENTICACAO SISBB: 6.8DF.48B.7B3.073.316

 20250818u44657384000195	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 59, emitido em 18/08/2025		Número da Nota 00000059 Data e Hora de Emissão 18/08/2025 18:12:14 Código de Verificação IRCP-CVH2	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95 Nome/Razão Social: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: PC MONS JOSE MARIA MONTEIRO 82, APT 186 - VILA IPOJUCA - CEP: 05054-180 Município: São Paulo		Inscrição Municipal: 7.839.860-6 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CPF/CNPJ: 62.343.829/0001-90 Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 Município: Miguelópolis Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: -----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 11,12,25,26/07/2025 - DIURNO E NOS DIAS 11,25/07/2025 - NOTURNO DR. JOAO VICTOR AUGUSTO HACHICH CRM: 225118 DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER (077) AGENCIA: 0001 CONTA: 18400785-2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3º EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL				
Pago com Recurso da Junção Pronto Socorro x Santa Casa Exercício: 2025 Data: 22 AGO 2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.400,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte 16,70% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59, emitido em 18/08/2025;				

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.936.637-4

FAVORECIDO: BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.542.136/0001-03

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082208

AUTENTICACAO SISBB: 4.33A.D3B.B10.F81.8D1

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 15					
Data e Hora da Emissão		18/08/2025 16:32:37		Competência		18/8/2025		Código de Verificação		EDVXFTTVO	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		MIGUELOPOLIS - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		58.542.136/0001-03		Inscrição Municipal		309805		Município		OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep		AVENI VITORIO CISOTO ,37 - JARDIM CIZOTO CEP: 15406-020									
Complemento:				Telefone:		17997064234		e-mail:		societario@pavaocontabilidade.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS									
CNPJ/CPF		52.343.829/0001-90		Inscrição Municipal				Município		MIGUELOPOLIS - SP	
Endereço e CEP		R JOSE JACOB DAUR ,925 - CENTRO CEP: 14530-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,05,18/07/2025 - Diurno e nos dias 04,05,18/07/2025 - Noturno.											
DRA. BEATRIZ CRISTINA VIANA CABRELI - CRM: 265910-SP											
DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER - AGENCIA: 0001 - CONTA: 40936637-4											
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT											
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.											
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 4.01/863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		8.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.400,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		8.400,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		8.400,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 576.706.933-2

FAVORECIDO: POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 58.549.867/0001-80

VALOR: R\$ 9.000,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082209

AUTENTICACAO SISBB: D.8A6.0AC.9BE.E04.D86



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

L7C0UV011

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2025 às 08:18:57

Chave de Acesso

174225SADG2GYRU9IYXNR697M50BLJ7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.549.867/0001-80	RG/Inscrição Estadual 5658-04/25	Inscrição Municipal 024221	Cadastro 024221	Nome/Razão Social POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA
Logradouro AV MARGINAL, 50	Complemento	Bairro VILA N. SRA. DAS GRAÇAS	Telefone	E-mail
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,07,08,15,28/07/2025 - Diurno e nos dias 22/07/2025 - Noturno; TRANSFERÊNCIA: 21/07.MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709	9.000,00	R\$ 9.000,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISS R\$ 180,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG. 0993
CONTA 576706933-2

RECEBI(EMOS) DE POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L7C0UV011.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 526.194.536-4

FAVORECIDO: LITHOLDO HEALTH CARE LTDA

CPF/CNPJ: 58.470.151/0001-93

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082210

AUTENTICACAO SISBB: 9.BDE.7FF.2A6.8A1.AA7



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
T7ZLDF00K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 08:55:34
Chave de Acesso
2231762B4SIQHEHM38DXT9OK62DMUY0S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.470.151/0001-93	RG/Inscrição Estadual 17728	Inscrição Municipal 071111	Cadastro LITHOLDO HEALTH CARE LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R. VERA LUCIA FLORA, 161	Complemento	Bairro JARDIM CANADÁ	Telefone	E-mail
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro AV. JOSÉ JACOB DAUR, 925	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod. Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 16 38356700

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 06,12,13,19,20,27/07/2025 - Diurno e no dia 06/07/2025 - Noturno; Dra. ANA CLÁUDIA LITHOLDO DA ROCHA, CRM nº. 255.152/SP	9.800,00	R\$ 9.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.800,00	Total do ISS R\$ 294,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Ag. 0001, C/C 526194536-4 - NUBANK
PIX: 58.470.151/0001-93

RECEBI(EMOS) DE LITHOLDO HEALTH CARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T7ZLDF00K.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.176.018-5

FAVORECIDO: RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.229.036/0001-99
VALOR: R\$ 11.200,00
DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082211
AUTENTICACAO SISBB: 3.3A4.007.C6B.A6D.CD7

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
54

Código de Verificação de Autenticidade
LK0KE3CGV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 09:26:32

Chave de Acesso
174231G82WABXU0JQM44LNIWU62NPXFP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.229.036/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5301-09/22	Cadastro 022697	Nome/Razão Social RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 684	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925	CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/Pais MIGUELÓPOLIS - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3529708
			Telefone 00 00000000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 20,27/07/2025 - DIURNO E NOS DIAS 07,14,20,21,27,28/07/2025 - NOTURNO BANCO INTER - AG. 0001-9 CONTA. 5176018-5 RENAN MENDONÇA FERREIRA CRM: 208982-SP DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (16,70%) IBPT	11.200,00	R\$ 11.200,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.200,00	R\$ 225,12	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.200,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LK0KE3CGV.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51

VALOR: R\$ 12.719,00

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082212

AUTENTICACAO SISBB: C.780.773.874.9F7.27D



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

839

Código de Verificação de Autenticidade

NBPISHF2Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 17:57:14

Chave de Acesso

174222B6WWWJE94QMCIEWHR9LICKIC2G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELÓPOLIS-SPLocal da Prestação
MIGUELÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/08/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não PossuiTipo ISS
03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	SALA 04			JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro	Complemento		Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14530-000	MIGUELÓPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,02,03,09,10,22,23,24,30,31/07/2025 - Noturno realizados pelo doutor pelo Dr. Adriano Moyses Cristino inscrito no CRM - 93.466/SP.	14.000,00	R\$ 14.000,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 420,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.000,00 x 0,65%)	COFINS (14.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.000,00 x 1,50%)	CSLL (14.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 91,00	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.719,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$830,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$420,00		

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 839 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NBPISHF2Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS

CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF

CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40

VALOR: R\$ 12.745,82

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082213

AUTENTICACAO SISBB: C.8F7.CA9.FA0.613.946

 20250818u07031266000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00020360 Data e Hora de Emissão 18/08/2025 15:57:24 Código de Verificação IIHZ-JCUN		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Endereço: R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 Município: Miguelópolis UF: SP E-mail: gessicamanhani@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Nota fiscal referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 09,16,21,23,30/07/2025 - Diurno e nos dias 13,20,27,30/07/2025 - Noturno; TRANSFERÊNCIA: 16/07 - 1h:15. Dr. Gabriel Pereira de Freitas - CRM: 267253 03649-25 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.745,82				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.745,82	2,00%	254,91	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;				

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 AGO 2025

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 580.063.552-4

FAVORECIDO: KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA

CPF/CNPJ: 58.453.455/0001-42

VALOR: R\$ 19.078,50

DEBITO EM: 22/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082214

AUTENTICACAO SISBB: 8.E65.F5F.6C7.61B.6B7



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18Código de Verificação de Autenticidade
P5B2NV3Q0Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2025 às 16:29:04Chave de Acesso
174215BUIVP22U87NR6RCVG5FRPR20PTCPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.453.455/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5608-12/24	Cadastro 024057	Nome/Razão Social KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA
Logradouro RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.343.829/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Logradouro R. JOSE JACOB DAUR, 925			Complemento
CEP/Cod.Postal 14530-000	Cidade/País MIGUELÓPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529708	Telefone 00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,10,11,13,14,18,21,24,25,28/07/2025 - Diurno e nos dias 04,13,19,25,26/07/2025 - Noturno. Nome: KAMILA BARBOSA DE FREITAS CRM: 263689	21.000,00	R\$ 21.000,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 22 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 630,00

ISS Retido
1 - Sim
Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.078,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: Caixa Econômica Federal
AGÊNCIA: 0993
CONTA JURÍDICA: 000580063552-4

RECEBI(EMOS) DE KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P5B2NV3Q0.

Data

CPF/RG

Assinatura

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME
CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61
VALOR: R\$ 11.200,00
DEBITO EM: 25/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: 7.A38.5EB.747.77B.B87

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
Inscrição Municipal 15948
Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
53.318.914/0001-61

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/08/2025 16:53 Competência 08/2025 No. Controle 00918221 No. NF 00000079 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3X1W-9C4A-5E3C-0B1R-2C1Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELÓPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14530-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000079/1	18/08/2025	11.200,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Referente aos plantões medicos realizados no Pronto Socorro de Miguelopolis, nos dias 08,10,15,22,29,31/07/2025
- Diurno e nos dias 08,15/07/2025 - Noturno.

DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO
CRM 251.646

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA 3206
C/C 3215947-1
PIX 53.318.914/0001-61

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 25 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)

0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)
0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)
Total Ret.Federais		R\$	0,00	

ISSQN Retido	R\$	0,00
Desconto Incondicional	R\$	0,00
Desconto Condicional	R\$	0,00
Outros Descontos	R\$	0,00
Valor Liquido a Pagar	R\$	11.200,00

Valor do ISSQN	309,37	Valor Total da Nota	11.200,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7622	11.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2,00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000079

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B1R-2C1Z

Data

Assinatura do Recebedor

LIMITE CONTAS NAO CADASTRADAS

25082025 22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME

CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 25/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082502

AUTENTICACAO SISBB: 0.20A.15E.A73.669.C76

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
Inscrição Municipal 15948
Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
53.318.914/0001-61

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/08/2025 16:49 Competência 08/2025 No. Controle 00918216 No. NF 00000078 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3X1W-9C4A-5E3C-0B1R-2C6A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000078/1	18/08/2025	5.500,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Referente a Servicos Medicos Prestados como Diretora Tecnica no Pronto Socorro de Miguelopolis no mes 07/2025.

DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO
DADOS BANCARIOS
BANCO SICCOB
AGENCIA 3206
C/C 3215947-1
PIX 53.318.914/0001-61.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 25 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	ISSQN Retido	R\$
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00			Desconto Condicional	R\$
										Outros Descontos	R\$
										Valor Líquido a Pagar	R\$
											5.500,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7622	5.500,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE MIGUELOPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2,00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000078

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B1R-2C6A

Data

Assinatura do Recebedor

25082025

limite contas nas cadast

22082025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24

VALOR: R\$ 1.688,00

DEBITO EM: 26/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082601

AUTENTICACAO SISBB: 2.3FA.489.998.58C.0FD

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.000.659

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA

AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.659
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0430 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5910 3500 0905

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250868333053 - 02/04/2025 17:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322076369110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
30.179.921/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
02/04/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/04/2025

MUNICÍPIO
Miguelopolis

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20.490,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	20.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	INGRESSOS DIARIOS CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	15,0000	150,0000	2.250,00					
2	CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	2,0000	4.000,0000	8.000,00					
3	CAMAROTE PROMOCIONAL	49090000	0400	5102	UN	4,0000	375,0000	1.500,00					
4	ESTACIONAMENTO	49090000	0400	5102	UN	6,0000	200,0000	1.200,00					
5	DIARIA CAMAROTE VIP	49090000	0400	5102	UN	12,0000	170,0000	2.040,00					
6	PERMANENTE CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	10,0000	550,0000	5.500,00					

1º - pto 9384-X R\$2.410,00 14/04/25
2º - pto 9384-X R\$2.410,00 22/05/25
3º - pto 9384-X R\$2.410,00 16/06/2025
4º - pto 9384-X R\$2.410,00 30/07/25
5º - pto 9384-X R\$2.410,00 30/07/25

1º - pto 30.132-9 R\$1.688,00 14/04/25
2º - pto 30.132-9 R\$1.688,00 22/05/25
3º - pto 30.132-9 R\$1.688,00 16/06/2025
4º - pto 30.132-9 R\$1.688,00 30/07/25
5º - pto 30.132-9 R\$1.688,00 30/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025
Data: 26 AGO 2025

26/08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:15:15
0860000860

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA SILVA
CPF: 369.990.708-22
AGENCIA: 0860-5 - MIGUELOPOLIS SP
CONTA: 24.663-8
DATA DE PAGAMENTO: 27/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.231,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.330.53F.322.7EF.FD2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
NPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

298

KELLY CRISTINA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

26/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,51				
992	TROCO DO MES	0,00	0,53				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	507,07	507,07				
998	I.N.S.S.	8,06		195,58			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.426,71	195,71			
			Valor Líquido ➡	2.231,00			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		1.518,00	2.426,18	2.426,18	194,09	1.818,98	0,00

Pago com Recurso de Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 27 AGO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

298

KELLY CRISTINA SILVA
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320

1

1

Admissão:

26/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,51				
992	TROCO DO MES	0,00	0,53				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	507,07	507,07				
998	I.N.S.S.	8,06		195,58			
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.426,71	195,71			
			Valor Líquido ➡	2.231,00			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		1.518,00	2.426,18	2.426,18	194,09	1.818,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:15
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080482316804463073700005911860000032056

BENEFICIARIO:

E CONTAB INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

E CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

E CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	82.701
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	320,56
VALOR COBRADO	320,56

NR.AUTENTICACAO 9.826.FED.9F4.163.B23

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						27/08/2025	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA						8046/30737-0	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo	Nosso Número
18/08/2025		0063008/88		N	N	18/08/2025	109/00048231-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$				320,56	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/88						(-) Desconto/Abatimento	
						(+/-) Multa/Mora	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado						CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						CEP: 14530-000	
Rua Jose Jacob Daur, 925						CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	
centro							
MIGUELÓPOLIS/SP							
Sacador/Avalista							
E-CONTAB INFORMATICA LTDA							
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015							
Autenticação Mecânica							

Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						27/08/2025	
Cedente						Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA						8046/30737-0	
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015							
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo	Nosso Número
18/08/2025		0063008/88		N	N	18/08/2025	109/00048231-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$				320,56	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/88						(-) Desconto/Abatimento	
						(+/-) Multa/Mora	
						(=) Valor Cobrado	
Escolha a forma mais conveniente para você realizar seu pagamento: QR Code ou Código de Barras. Obs: os pagamentos via QR Code são processados instantaneamente.							
Pix Copia e Cola							
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qv/2/94b9ce23-a7eb-45d2-bdaf-73136ad108c65204000053039865802BR590							
8E-CONTAB6009RIO CLARO62070503***6304C9C7							
Sacado						CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						CEP: 14530-000	
Rua Jose Jacob Daur, 925						CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	
centro							
MIGUELÓPOLIS/SP							
Sacador/Avalista							
E-CONTAB INFORMATICA LTDA							
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação							



Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 27 AGO 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 155295	
Data e Hora da Emissão	27/08/2025 19:06:21	Competência	8/2025	Código de Verificação	DGXWNRDXK
Número do RPS	156217	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

 www.e-contab.com.br	Razão Social/Nome E-CONTAB INFORMATICA LTDA				
	Nome Fantasia E-CONTAB INFORMATICA LTDA.				
	CNPJ/CPF	07.789.009/0001-72	Inscrição Municipal	36978	Município RIO CLARO - SP
	Endereço e Cep R 1-A, N. 742 - JARDIM SAO PAULO CEP: 13503-015				
	Complemento		Telefone:	(19)40628202	e-mail: ivone@e-contab.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município MIGUELÓPOLIS - SP
Endereço e CEP Rua Jose Jacob Daur, 925 - centro CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:	(16) 38356-700	e-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com

Discriminação dos Serviços

LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR
Valor Total Aprox. Tributos R\$ 31,19 (9,73%) Fonte: IBPT
Observações: Contrato nº: 424

JUNTAZ

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa

Exercício: 2025

Data: 27 AGO 2025

Código do Serviço / Atividade

01.05 / 620310002-LIC. OU CESSAO USO PROG. COMPUTACAO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	------	-----------	------	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	320,56	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		320,56
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	(-) Base de Cálculo		320,56
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a Reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	320,56	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		6,41
		2 - Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23

18.200,00

VALOR: R\$

DEBITO EM: 29/08/2025

DOCUMENTO: 082901

AUTENTICACAO SISBB: 3.A8A.E69.CCC.94D.711

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

MIGUELÓPOLIS-SP

Local da Prestação

MIGUELÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/08/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

OBU8HWABK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/08/2025 às 13:05:32

Chave de Acesso

174404XOZ2FR3C30NSGTH0GFZDLSQ10C

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.10.16.54:8080/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

58.649.615/0001-23

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

5636-02/25

Cadastro

024149

Nome/Razão Social

GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631

CEP

14530-000

Cidade

Miguelópolis-SP

Complemento

Bairro

CENTRO

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

52.343.829/0001-90

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Logradouro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

CEP/Cod.Postal

14530-000

Cidade/País

MIGUELÓPOLIS - SP

Complemento

Bairro

CENTRO

Cod. IBGE

3529708

Telefone

00 00000000

E-mail

26/08

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS NOS DIAS 02, 05, 09, 16, 23, 26, 30/07/2025 - DIURNO E NOS DIAS 02, 07, 14, 21, 23, 28/07/2025 - NOTURNO. GREYCE MORI - CRM 265389	18.200,00	R\$ 18.200,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços

R\$ 18.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 18.200,00

Total do ISS

R\$ 546,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Construção Civil

Alíquota

3,00%

Atividade Município

00000400000001

Código CNAE

8610102

Código da Obra

Código ART

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.200,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OBU8HWABK.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.067.083-1

FAVORECIDO: HAMIE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.658.980/0001-15

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082902

AUTENTICACAO SISBB: F.A06.A11.027.07E.65E

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
HAMIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal 16422
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 316
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
46.658.980/0001-15

E-mail
legaliza@GRUPOMSCONTABILIDADE

Complemento Bairro
SALA 04 CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 26/08/2025 09:35
Competência 08/2025
No. Controle 00919735
No. NF 00000011
Página 1 de 1

Chave de Segurança
6S5E-9CPC-5E3C-0B1R-7R5W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Referente aos plantões medicos realizados no Pronto Socorro de Miguelopolis, nos dias 05/07/2025 - Diurno - Dr.
ALI MOUSSA HAMIE NETO - CRM: 233086.

BANCO: 756
AGENCIA: 5004
CONTA CORRENTE: 1.067.083-1
HAMIE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.658.980/0001-15

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	9,10 (-)
3,00 % (COFINS)	R\$	42,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	14,00 (-)

0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)
1,50 % (IRRF)	R\$	21,00 (-)
Total Ret.Federais	R\$	86,10

ISSQN Retido	R\$	0,00
Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
Valor Líquido a Pagar	R\$	1.313,90

				Valor do ISSQN	28,00	Valor Total da Nota	1.400,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	1.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: HAMIE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000011

Chave de Segurança
6S5E-9CPC-5E3C-0B1R-7R5W

Data

Assinatura do Recebedor



Justificativa

No mês de julho, os pagamentos da folha dos funcionários vinculados ao Pronto-Socorro foram realizados integralmente por meio da conta de Subvenção, uma vez que, naquele período, não havia disponibilidade financeira na conta específica do PS.

Assim, a despesa foi coberta provisoriamente com recursos da Subvenção. Posteriormente, quando houve o repasse do valor destinado ao PS, realizou-se a transferência correspondente para a conta da Subvenção, regularizando a movimentação financeira.

Dessa forma, não houve prejuízo aos pagamentos, tampouco duplicidade de despesas. A medida foi necessária para garantir a continuidade dos serviços e a manutenção do pagamento da folha de pessoal dentro do prazo, até a regular entrada dos recursos vinculados.

Miguelópolis, 31 de Julho de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE INTERVENTOR



Justificativa

No mês de agosto, os pagamentos da folha dos médicos vinculados ao Pronto-Socorro foram realizados parcialmente por meio da conta de Subvenção, uma vez que, naquele período, não havia disponibilidade financeira na conta específica do PS.

Assim, a despesa foi coberta provisoriamente com recursos do SUS Federal. Posteriormente, quando houver o repasse do valor destinado ao PS, realizará a transferência correspondente para a conta do SUS Federal, regularizando a movimentação financeira.

Dessa forma, não houve prejuízo aos pagamentos, tampouco duplicidade de despesas. A medida foi necessária para garantir a continuidade dos serviços e a manutenção do pagamento da folha de pessoal dentro do prazo, até a regular entrada dos recursos vinculados.

Miguelópolis, 31 de Agosto de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE INTERVENTOR



Justificativa

No mês de agosto, os pagamentos da folha dos médicos vinculados ao Pronto-Socorro foram realizados parcialmente por meio da conta de Subvenção, uma vez que, naquele período, não havia disponibilidade financeira na conta específica do PS.

Assim, a despesa foi coberta provisoriamente com recursos da Subvenção. Posteriormente, quando houver o repasse do valor destinado ao PS, realizará a transferência correspondente para a conta da Subvenção, regularizando a movimentação financeira.

Dessa forma, não houve prejuízo aos pagamentos, tampouco duplicidade de despesas. A medida foi necessária para garantir a continuidade dos serviços e a manutenção do pagamento da folha de pessoal dentro do prazo, até a regular entrada dos recursos vinculados.

Miguelópolis, 31 de Agosto de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE INTERVENTOR